

第69回中日少年野球大会・ポッカサッポロ杯

愛知県軟式野球連盟
会長 大森 輝英 様

小学生・中学生

名古屋 支部		チーム名					
	参加選手名	学年	保護者印		参加選手名	学年	保護者印
1				14			
2				15			
3				16			
4				17			
5				18			
6				19			
7				20			
8				21			
9				22			
10				23			
11				24			
12				25			
13							

上記の者は、各保護者の責任において健康と認め、チーム代表者により標記大会に参加することを同意いたします。万一事故にあった場合は応急処置以外の補償を要求いたしません。

年 月 日

代表者住所 _____

代表者氏名 _____ 印 _____

※この同意書は中日少年野球大会が終了するまで各支部に保管をお願いします。