北河内地区バレーボール部強化委員会

北河内地区選抜選考会　参加同意書

選手氏名（ふりがな） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（ 男 ・ 女 ）　　学年 ＿＿＿ 年

学 校 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 中学校

クラブチームに所属して（ いない ・ いる 【チーム名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 】）

背番号 ＿＿＿ 番　　身長 ＿＿＿＿ cm　　バレー歴 ＿＿＿ 年　　利き手 ＿＿＿＿

ﾎﾟｼﾞｼｮﾝ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ （複数のﾎﾟｼﾞｼｮﾝができる場合、複数記入する）

下記の条件①～⑤に同意した上で、上記選手を北河内地区選抜選考会に参加することを認めます。（クラブチームのみ所属している選手は、そのチームの監督からサインをもらう）

令和　　年　　月　　日　　監　督　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【条件】

① 北河内選抜選考会の要項を読み、趣旨を理解して参加する。

② 本活動中に万一ケガなどが生じた場合、スタッフ等で応急処置は行うがその後の処置は保護者の責任において行い、指導者等への責任は一切問わない。

③ 本選考会へ参加する際の引率は保護者もしくは監督の責任において行う。

④ 北河内地区選抜に選ばれた場合、途中で辞退しない。

⑤ コロナウイルス感染症について理解し、本活動における感染症対策を行う。

【提出書類】

・本用紙（参加同意書）　※必ず監督と保護者のサインをもらう

・大会参加確認書（チームで１枚）　※当日参加する選手と引率の方の氏名・体温を記入する