

第30回 ふじさんCUPバウンドテニス大会

参 加 同 意 書

記載日	令和 年 月 日
-----	----------

下記の通り、保護者の同意を得て、本大会への参加を申込します。

(フリガナ)		性 別	学校名
氏 名		男・女	学 年
住 所	〒 -	TEL	- -

同 意 書

令和 年 月 日

第30回ふじさんCUPバウンドテニス大会実行委員会様

上記の者が、第30回ふじさんCUPバウンドテニス大会(令和8年3月22日開催)の競技に参加することを同意します。

また、本大会に参加するにあたり、私(保護者)は、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約します。

参加者の氏名:

保護者の氏名:

印

※記載された個人情報は、本大会に関する業務運営にのみ使用いたします。