

(未成年者用)大会参加に関する同意書

関西クラブユースサッカー連盟 御中

大会に参加するにあたり、以下の項目(条件)を確認のうえ、同意致します。

記

1. 新型コロナウイルス感染拡大防止対策を最大限行い、大会に参加致します。
2. 感染が疑われた場合には速やかに医療機関の受診、感染が確認された場合には、参加大会の責任者に直ちに報告を行います。
3. いかなる状況下であっても感染した場合に関し、関西クラブユースサッカー連盟は一切の責任を負わないものとします。

以上

同意年月日 令和 年 月 日

(未成年参加者)住所 _____

(未成年参加者)名前 _____

生年月日 西暦 年 月 日 生まれ

(保護者)名前 _____ (印)

※未成年者は必ず保護者の同意も得てください。

電話番号 _____

※連絡のつくお電話番号の記入をお願いします。

※個人情報は保護致します。