

平成 年 月 日

大網白里市体育協会長 様

参加承諾書

大網白里市民スポーツ大会に、下記の者を参加させることを承諾します。

記

競技種目	
------	--

氏名	住所	年齢	学校名・勤務先

【誓約事項】上記大会に参加するにあたり、万が一の事故の場合は、自己の責任として参加することを誓約します。※参加者が18歳未満の方の場合は保護者の署名（保護者の氏名）を記入してください。

保護者 住所 _____

氏名 _____

電話 _____