

# 同意書

(遠征時)

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日  
佐久市サッカースポーツ少年団代表 \_\_\_\_平島 郁勇\_\_\_\_ 殿

わたしは、\_\_\_\_月 \_\_\_\_日～\_\_\_\_月 \_\_\_\_日の間、\_\_\_\_において開催される「\_\_\_\_」への参加に際し、傷害保険に加入しており、かつチームが対応しうる限りの応急処置を受けることに依存ありません。

(フリガナ)

選手氏名：\_\_\_\_印

生年月日：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日生 (\_\_\_\_歳)

(未成年者の場合、保護者氏名もご記入ください)

(フリガナ)

保護者氏名：\_\_\_\_印

現住所：〒\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_

緊急連絡先：

(続柄：\_\_\_\_)

健康状態等の伝達事項があれば、ご記入ください。

--