

福知山レイカーズ体験練習参加保護者 様

福知山レイカーズ保護者会

体験練習参加の同意書

練習参加にあたり、下記事項に同意の上、ご参加いただきますようお願いいたします。

記

1 活動について

- (1) 活動内容 ミニバスケットボール
- (2) 活動場所 体育館（遷喬小学校及びその他確保できた体育館、参加する大会等）
- (3) 練習日 月曜日・木曜日

2 体験練習参加に関する同意事項

- ・各ご家庭で健康観察を行い練習の出欠の判断をして練習参加してください。練習に参加される場合は事前に小阪コーチに連絡をお願いします。
- ・体験入部中に発生した怪我や事故等につきましては、全て自己責任において各ご家庭で対処していただきます。
- ・万が一怪我や事故が起きた場合は保護者に連絡をしますので連絡がつくようにしておいてください。

----- 切り取り線 -----

【参加同意書】

- ・福知山レイカーズの体験練習に参加します。
- ・体験入部中に発生した怪我や事故等につきましては、全て自己責任において対処いたします。

記入日： 年 月 日

フリガナ
部員氏名： _____（ _____ 小学校 _____ 年）

フリガナ
保護者氏名①： _____（続柄： _____）

緊急連絡先電話番号： _____（続柄： _____）

フリガナ
保護者氏名②： _____（続柄： _____）

緊急連絡先電話番号： _____（続柄： _____）