参 加 同 意 書

山梨県スポーツ少年団本部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

第４１回山梨県スポーツ少年大会への参加に同意します。

参　加　者

　氏　名

保　護　者

　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

〒

住　所

　　　電　話

　　　電話（緊急時）

※同意書に記載された個人情報は、本事業を実施にあたり参加者の登録確認等を目的に利用いたします。