

2023年 月 日

東京都ラグビーフットボール協会
会長 海老原 洋一 殿

保護者名 _____ 印

住所 〒 _____

電話番号 _____

(緊急連絡先) _____

保護者承諾書 (兼確認・同意書)

2023年9月～10月に貴協会にて実施する「2023年東京都ジュニアラグビースクール秋季大会」の試合に、下記の者が参加することについて承諾いたします。
また、以下の確認事項・同意事項についても間違いありませんので、本人の【事前健康チェックシート】を添えて本書面を提出します。

<確認事項>

- ・本選手は良好な健康状態です。別途、健康調査書を提出いたします。
- ・本試合について、チーム関係者等から参加を促されたことはなく、本選手、保護者が合意の上、自らの意思で参加するものです。

<同意事項>

- ・なお、本試合において、本選手を撮影することに同意します。

記

選手氏名 _____

所属チーム _____ しながわバンブーラグビークラブ

協会登録番号 _____

生年月日（西暦） _____ 年 月 日