山梨県小中学校体育連盟　御中

**令和５年度　山梨県中学校新人体育大会　保護者　参加同意書**

**【大会参加にあたっての同意事項】**

■参加生徒（お子様）における，以下の事項の有無について確認しました。

・十分な健康状態であることを判断の上で当日参加させます。

■必要に応じ，保護者ご記入欄に署名した保護者に連絡し，確認を行うことがあります。

■大会に参加するそれぞれの日ごとに本同意書、大会当日健康確認欄に押印のうえ不備なく提出します。

**□ 大会参加にあたり，上記の項目に同意します。**

（※同意いただける方は，チェックを入れてください。）

令和５年　　　　月　　　　日

**【保護者ご記入欄】**

1. 中学校名　：　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 中学校
2. 学年　：　〔第　　　　　　　　　　　　　〕 学 年
3. 参加種目　：　〔　　　　　　バスケットボール　　　　　　　〕
4. 生徒氏名　：　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕
5. 保護者氏名　：　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕　　印
6. 保護者電話番号　：　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

※緊急時の連絡先として用いることがありますので，日中，連絡が繋がりやすい番号をご選定ください。

※大会期間中に⑥保護者電話番号が変わった場合は朱書きで書き直してください。

大会当日健康確認欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | **／** | **／** | **／** | **／** | **／** |
|  |  |  |  |  |

（※2日目以降も大会に参加する場合、上記の同意事項を確認し、同意する場合は大会日を記入した上で確認印をお願いします。）