山梨県小中学校体育連盟　御中

**令和６年度　県選手権大会　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。

・大会当日は，十分な健康状態であることを確認した上で参加させます。

■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。

■大会に参加する初日までに，本同意書を顧問に提出します。

■大会に係わる個人情報の取り扱いについて確認しました。

・動画撮影・写真撮影等について同意します。

・大会プログラム及び報道発表並びにホームページにおける氏名・学校名掲載について同意します。

**□ 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６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。