

令和5年度 県西地区 DC 参加同意書

小田原バスケットボール協会会長殿

次の項目にチェックしてください。

- 全ての活動は JBA の感染症対策ガイドラインに沿って行います。JBA ガイドラインにも掲載してある通り、4日前～当日の発熱に関してはワクチン接種の有無に関わらず参加できません。
- DC 活動では、保険に加入します。加入する保険に関しては軽度のけがに適用したものです。心配であれば個人で保険への加入をお願いします。

中学校 氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生まれ

上記選手の選考会参加及び確認事項について、保護者として同意します。

令和5年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

住 所 _____

TEL _____

緊急連絡先 _____

TEL _____

※当日、この参加同意書を受付にご提出下さい。

※当日欠席される方は、要項にあるGoogleフォームより返信をお願いします。
