保護者　→　選手　→　主催者

１０月２日（土）朝の選手受付にて必ず提出してください。

提出・押印がない場合には、講習会への参加が認められません。

押印がなされているか確認してください。（サインは不可）

|  |
| --- |
| 参加同意書埼玉県バレーボール協会　会長　様　私は、埼玉県ビーチバレーボール講習会（トップアスリート講習会①）に参加するにあたり、健康上の問題はありません。実施要項、感染症拡大防止対策にしたがい、講習会に参加することに同意します。令和３年　１０月　　　日　　　参加者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |

会場への来場予定者（保護者１名のみ）の氏名は以下の通りです。事前の健康チェックを行い、来場当日は、健康チェックシートを受付に提出します。

　保護者氏名