参加同意書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成２８年　　　月　　　日

　このたび行われる『ＳＨＩＧＡ・ＧＫプロジェクト２０１６』の趣旨

に賛同し、参加することを同意します。なお、けが等に関しましては保護者の責任において処理・治療いたします。

ふ　り　が　な

選　手　名

所属チーム

学年

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　印

緊急連絡先

＊初回参加時に提出してください。

＊個人情報につきましては、緊急連絡に使うもので、その他の目的では一切使用しないもの

とします。

＊活動の様子をカメラで撮影し、その画像がHPに掲載されるかもしれません。また、何か問題があるときにはスタッフへ連絡してください。すぐに削除いたします。

＊参加時にはGKスクール要綱をよく読んでおいてください。