

# 参加同意書

都県名

チーム名

私は、令和2年度関東小学生バドミントン連盟個人戦オープン大会に参加するにあたり、健康上の問題はありません。大会の実施要項、感染症拡大防止対策にしたがい、大会に参加することに同意します。

令和2年 月 日

参加者名

保護者名

印

\*選手の方は、保護者の認印を押印して下さい。

\*コーチの方は、参加者名の欄に認印を押印して下さい。

\*大会当日、受付に提出して下さい。