

愛顔（えがお）つなぐえひめ国体 デモンストレーションスポーツ
カーリング 参加同意書

平成 年 月 日

市 町 名	
申込み責任者住所	〒
申込み責任者名	

下記のとおり、保護者の同意を得て、本競技への参加を申し込みます。

フリガナ	性別	学校名	住所
氏名	男	学年	〒
	女	年	TEL ()

同意書

平成 年 月 日

愛媛県カーリング協会 様

参加申込者が、第72回国民体育大会デモンストレーションスポーツ「カーリング」に参加することを同意します。

また、本競技に参加するにあたり、私(保護者)は、いかなる事故についても傷害保険以外の法的な一切の権利を主張しないことを確約します。

参加申込者氏名 _____

保護者の署名 _____ 印

※ 記載された個人情報は、参加申込要項に記載する愛顔（えがお）つなぐえひめ国体に関する業務にのみ使用します。