

第17回マイクロミニバス大会 参加承諾書

【提出対象者：選手，指導者，役員・大会関係者，保護者・家族】

本シートは，（一社）茨城県バスケットボール協会，U12部会が開催する大会において大会参加の判断、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また，個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き，本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し，大会会場にて新型コロナウイルス感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には，必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

◎ 基本情報

【提出者の立場 … ☐選手 ☐指導者 ☐役員・大会関係者 ☐保護者・家族 ☐その他（ ）】

フリガナ 氏名	所属（チーム名、役職等）
住所	電話番号（参加者が未成年の場合，保護者の電話番号）

新型コロナ対策ガイドライン記載内容は拘束力を持ちます。
記載内容を理解し，新型コロナ対策ガイドラインを遵守します。□

参加承諾欄

参加者の健康状態を確認したうえで，大会への参加を承諾いたします。

氏名 _____（直筆）

※未成年の場合は、氏名に保護者氏名を記載ください