

希望郷いわて国体 デモンストラ<sup>o</sup>ーションスポーツ  
シーカヤックマラソン参 加 同 意 書

平成 年 月 日

市 町 村 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、本大会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

希望郷いわて国体宮古市実行委員会 様

参加申込者 が、第71回国民体育大会デモンストラ<sup>o</sup>ーションスポーツ「シーカヤックマラソン」に参加することを同意します。

また、本大会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。

参加者氏名

保護者の署名 印

※ 記載された個人情報は、実施要項に記載する希望郷いわて国体に関する業務にのみ使用します。