

同意書

福岡県ハンドボール協会
福岡市ハンドボール協会

チーム名 _____

責任者名 _____ 様

私は、福岡県（福岡市）ハンドボール協会主催大会に参加するにあたり、
健康上の問題はありません。

また、同大会の開催要項、大会実施上の感染予防ガイドラインに従い、同大会に参加することに同意します。

令和 年 月 日

参加者名 _____

保護者名 _____ ④

※参加者が選手の場合は保護者も署名捺印してください。