

児童および生徒の大会出場に伴う保護者承諾書

－小・中学生保護者必須提出－

吹田市 / 公益社団法人吹田市体育協会 / 吹田市剣道連盟 宛

大会名：平成29年吹田市長杯秋季剣道大会

大会日時：平成29年9月10日（日）

開催場所：吹田市立武道館（洗心館）

参加者情報

所属団体もしくは学校名：_____

学年：_____ 年生 児童・生徒氏名：_____

住所：_____

緊急時連絡電話番号：_____ 自宅・携帯

私は下記内容につき承諾いたします。

記

本大会参加において、上記児童もしくは生徒に事故及び傷害が発生した場合、
応急処置後の対応については、スポーツ保険等で対応いたします。

承諾年月日：平成 年 月 日

保護者氏名：_____ 印

----- キリトリ線 -----

以上

※上記承諾書を切り取って、各団体責任者に提出願います。
個人参加の場合は当日受付に提出下さい。

参加児童・生徒保護者 各位

平成29年度 吹田市長杯秋季剣道大会実施要項（抜粋）

- 主催／主管 吹田市・公益社団法人吹田市体育協会／吹田市剣道連盟
- 日時 平成29年9月10日（日）午前9時開場 午前9時30分開会
*受付時間：小・中学生の部 9:10まで／一般の部 12:00まで
- 会場 吹田市立武道館『洗心館』
- 参加資格 ①吹田市剣道連盟加盟団体及び教室に所属している小学生以上
②吹田市在住・在勤・在学の小学生以上の男女及び中体連
③対外活動に対応するスポーツ保険に加入している。

※注意事項

- 大会当日の児童／生徒の健康状態に留意し、適正な判断をお願いします。
- 試合中の負傷等に対しては応急処置のみ対応いたします。
- 貴重品の紛失、盗難について連盟は責任を負いかねますので、配慮願います。
- 記載頂いた個人情報個人情報保護法の下、管理いたします。
- 会場内には選手および監督以外は入場できません。（選手は剣道着、配付監督証）
- 試合応援は拍手のみです。各団体で周知徹底をお願い致します。
- 武道館駐車場は利用できません。お車でのお来場は近隣駐車場をご利用願います。
- 武道館玄関前での駐停車は非常に危険な為、厳禁と致します。