

# 同意書

## 福岡県ソフトテニス連盟

私は福岡県ソフトテニス連盟主催の福岡県中学生ジュニアソフトテニス大会及び各区予選会へ参加するにあたり、健康上の問題はありません。  
また、同大会の開催要項、大会実施上の感染拡大予防ガイドラインに従い同大会に参加することを同意します。

令和                      年                      月                      日

参加者名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

※参加者が生徒の場合は保護者も署名捺印してください。