

平成24年 月 日

関東ラグビーフットボール協会
会長 志賀 英一 殿

保護者名 _____ 印
住所〒 _____
電話番号 _____

【承諾書・確認書】

平成24年3月17日・18日の2日間、貴協会にて実施する「第9回東日本U15ジュニアラグビー選抜大会」の目的、趣旨、及び要項を認識し、以下の事項に関して承諾・確認します。

- (1) 下記の者が本大会に選手として参加することを承諾します。
- (2) 本大会のプログラム、記録などで下記の者の氏名、年齢、所属団体、試合の詳細記録等、必要事項に関して公開することを承諾します。
- (3) 下記の者は、学校の定期健康診断などで健康上の問題は指摘されておらず、健康状態に支障はありません。
- (4) 参加に際しては、保険証、又は保険証のコピーを持参させます。

参加チーム名 _____ 千葉県スクール選抜 _____

選手氏名 _____