8月29日（木）　鵠沼高校受付で提出してください。

参加同意書

中学校名	
生徒氏名	
保護者氏名	
住所	
自宅電話番号	
緊急時連絡先	

[保護者確認事項]

・いただいた個人情報は顧問が管理・保管し、練習会終了後に破棄いたします。

・ケガの発生時には応急処置をしたうえで、保護者の方に連絡いたします。ただし、ケガの状態によっては、顧問が病院に連れていく、もしくは保護者の方に迎えに来ていただくようにお願いする場合もあります。

・練習会当日に発生したケガなどについては、鵠沼高校は一切の責任を負いません。万が一に備えての民間のスポーツ保険への加入は各家庭の判断のもと、任意で行ってください。

・強化練習会への参加は鵠沼高校生徒の交流や、鵠沼高校バドミントン部の練習体験を目的とするものであり、鵠沼高校への進学やバドミントン部への入部に一切の利益・確約を生じるものではありません。

・強化練習会の様子の撮影はご遠慮ください。

上記確認事項をすべて承諾し、交流練習会への参加を同意します。

令和元年　　月　　日

保護者氏名　　印