

年 月 日

一般社団法人日本ビーチバレーボール連盟 様

住所 _____

保護者氏名 _____ 印

参加同意書

下記の通り参加することに同意します。

記

大会名	
開催日	年 月 日 ~ 年 月 日
所属（学校名）	
氏名	
住所	
連絡先（緊急時）	

以上