

令和6年度「明治杯」全日本選抜レスリング選手権大会に18歳未満で参加することに伴う同意書

公益財団法人日本レスリング協会

「明治杯」全日本選抜レスリング選手権大会実行委員会 御中

書類作成日	2024年	月	日
-------	-------	---	---

フリガナ		生年月日 (西暦)	年	月	日生
選手氏名					
スタイル		階級	Kg級		
所属名					

\*申し込み後の階級変更は認めません。

上記の選手は18歳未満であるが、当該競技において体力的・技術的に優れていることから、本大会に参加することに同意いたします。

また、本大会の参加選手の多くは、大学生、社会人であることを十分認識し、大会参加に伴う諸条件(医事の診断書)を提出するとともに、大会期間中(試合・練習を含む)の外傷や疾病の発生については、自身の責任において対応することに同意いたします。

〔選手保護者署名欄〕

保護者署名	印	続柄	
緊急連絡先			

〔選手指導者署名欄〕

所属名	
選手指導者署名	印
緊急連絡先	

以上