同意書

東総地区少年野球連盟越川会長殿

私は、2021年東総地区少年野球連盟６年生選抜セレクションに参加するに当たり、健康上の問題はありません。同セレクションの開催要項、大会参加資格規定にしたがい同大会に参加することを同意します。

2021年　　月　　日

参加者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

＊参加者が未成年の場合は保護者の捺印してください。