（様式1）参加チーム用

**大会参加同意書**

(一財)静岡県サッカー協会西部支部4種委員会

会長　渡瀬　正　様

（大会名）〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇について、大会の趣旨や新型コロナウイルス感染症・熱中症対策等、大会運営に関するすべてに対し同意のもと参加いたします。

また、大会参加時は、チーム内においても新型コロナウイルス感染症への対応に十分留意し、感染予防に努めるとともに、万が一、感染した場合（感染の疑いがある場合も含む）には、大会運営委員への連絡をはじめ、(一財)静岡県サッカー協会西部支部4種委員会及び行政機関等による調査に協力することを約束いたします。

2022年　　　月　　　日

チーム名　　　　　レゾンフットボールクラブU-12

代表者　　　　　　　藤森　道安

緊急連絡先（携帯電話）　080-3659-5195

感染対策責任者

緊急連絡先（携帯電話）