

公益財団法人福島県スポーツ協会ふくしまスポーツキッズ発掘事業

参 加 同 意 確 認 書

☆体験プログラム当日の受付時にご提出ください。

| | |
|--|------------------------------|
| 体 験 種 目 | チラシに記載の種目名 (例：カヌー (スプリント) ①) |
| 参 加 者 氏 名 | |
| ○上記事業に参加するに当たり、次の事項について意向を示します。 (①～②について、該当するものに「○」をご記入ください。) | |
| ①参加する体験種目の実施要項を確認しました。 | |
| ②主催・共催元の広報物 (HPやチラシ) に写真を使用することを承諾します。 | |
| 【 配慮してもらいたいこと・要望したいこと (任意) 】 | |
| | |

確認日 令和6年 月 日 保護者氏名(自署)
