

わたSHIGA輝く国スポ デモンストラেশヨンスポーツ

ノルディック・ウォーク 参加同意書

年 月 日

市 町 名	
申 込 責 任 者 住 所	〒
申 込 責 任 者	

下記のとおり、保護者の同意を得て、本大会への参加を申し込みます。

フリガナ	性別	学校名	住 所	
氏 名	男・女	学年	〒	
		年	TEL	

同 意 書

年 月 日

滋賀県ノルディック・ウォーク連盟 様

わたSHIGA輝く国スポ・障スポ草津市実行委員会 様

参加申込者が、わたSHIGA輝く国スポデモンストラেশヨンスポーツ

「ノルディック・ウォーク」に参加することを同意します。

また、本大会に参加するにあたり、私（保護者）は、いかなる事故についても
傷害保険以外の法的な一切の権利を主張しないことを確約します。

参 加 者 氏 名

保護者の氏名
(自 署)

※ 記載された参加者の個人情報は、実施要項に記載した「わたSHIGA輝く国スポ」に関する業務にのみ使用します。

【提出方法】

参加希望者は、2025年3月1日（土）から4月30日（水）までの間に、本申込書に
必要事項を記入の上、申込み先にメール・郵送・FAXのいずれかでお申し込みください。