

大田シニア体験練習参加同意書

記入日	年 月 日
参加選手氏名	
保護者署名・捺印	体験練習に参加することを承諾いたします。 印

体験練習中のケガにつきましては、ご自身の自己負担となります。
試合、天候等によって体験が中止となることがあります