

年 月 日

国際ろう者スポーツ協会（ICSD）御中

高校生スポーツボランティア活動保護者同意書

下記の者が、スポーツボランティア活動に参加することに同意します。
※活動参加に伴い、自らの過失により何らかの被害を被ったとしても貴会および貴会関係者 に対して責任は問いません。
※貴会が活動の様子などを撮影した写真などを、スポーツボランティアに関わる資料、 または広報活動等に活用することを了承します。

参加者氏名： _____

参加イベント名： _____ デフリンピック・サッカー競技

活動日： 2025 年 11 月 23 日

保護者氏名： _____ 印

本人との関係： _____

緊急連絡先： _____

高校生が活動する際、この用紙に記入（保護者自署）の上、当日ご持参ください。