

全日本女子レスリング連盟

会 長 殿

## 参加同意書

私は、全日本女子レスリング連盟が主催する「フォーデイズ杯  
令和6年度第 17 回全日本女子オープンレスリング選手権大会」  
において、大会要項で規定する健康診断を受け、健康であることが証明  
されており、大会期間中の事故や病気、競技中の怪我等の発生について  
は、本人及び保護者または所属団体代表者の責任とし、主催者及び主管  
者は一切責任を負わないことに同意し、出場します。

令和 年 月 日

本人生年月日 年 月 日(満 歳)

本人署名 \_\_\_\_\_

(選手が18歳未満の未成年の場合のみ) 保護者署名 \_\_\_\_\_