

参加同意書

都道府県名 _____

チーム名 _____

私は、令和3年度第20回選抜強化合宿に参加するにあたり、健康上の問題は
ありません。強化合宿の開催要項、感染症拡大防止対策にしたがい、強化合
宿に参加することに同意します。

令和3年 月 日

参加者名 _____

保護者名 _____

印

緊急時連絡先 _____

*選手は、保護者の認印を押印して下さい。

*強化合宿当日、受付に提出して下さい。