

埼玉県中学校体育連盟バドミントン専門部強化練習会  
参加承諾書

(7月29日・30日・31日、8月5日)

学校(チーム)名 \_\_\_\_\_ 中学校

氏名 \_\_\_\_\_

上記の者、心身共に健康な状態であり、県強化練習会に参加することを承諾します。

令和6年7月 \_\_\_\_\_ 日

埼玉県中学校体育連盟会長 内田 健二 様

保護者住所 \_\_\_\_\_

連絡先 Tel \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者連絡欄 (参加にあたっての注意事項・要望等をご記入下さい)

緊急時連絡先 (練習時に必ず連絡のとれるところ、携帯電話等)