

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30日・31日・8月2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7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)