

参 加 承 諾 書

12月26日（木）～28日（土）に実施されます、島根県中学校柔道強化合宿錬成大会に参加することを承諾致します。また、合宿中に生じた傷害、事故等については、最善の処置をしていただければそれ以上の責任を問いませんので、よろしくお願いします。

平成 年 月 日

◆参加生徒氏名 _____（性別： ）

◆同 生年月日 _____ 平成 年 月 日 生まれ（満 歳）

◆学 年 中学 年

◆所属学校教室名 _____ 中学校・教室

◆保護者氏名 _____ 印

◆住 所 〒 _____

◆連 絡 先 （自宅）

◆緊急連絡先 No. 1 〈場所： 〉（ ） —

No. 2 〈場所： 〉（ ） —

◆連絡事項（特に、健康状態等）