

# 参 加 承 諾 書

11月7日（土）～11月8日（日）に実施されます、島根県中学校柔道強化合宿  
ならびに錬成大会要項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 \_\_\_\_\_ 年

◆所属学校名 \_\_\_\_\_ 中学校

◆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）