

# 参 加 承 諾 書

4月12日（土）～13日（日）に実施されます、浜岡杯柔道大会に参加することを承諾致します。また、大会中に生じた傷害、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）