

# 参 加 承 諾 書

10月6日（土）～8日（月）に実施されます、練習会に参加することを承諾致します。また、練習中に生じた傷害、事故等については、三瓶青少年交流の家ガイドラインにそって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）