

参加承諾書

学校

氏名

上記の生徒の保護者として、心身ともに健康であることを認め、令和5年度秋田県柔道連盟女子練習会実施要項にしたがって参加することに同意します。

令和 年 月 日

秋田県柔道連盟 会長 遠藤純男 様

保護者氏名

印

郵便番号	〒
住 所	秋田県
電話番号	TEL
緊急時連絡先	TEL