

承 諾 書

氏 名 _____

所 属 名 _____ (年)

上記の者が

栃木県中体連陸上競技専門部強化練習会に参加することを承諾します。

令和 年 月 日

住 所 〒 _____

保護者名 _____ (印)

連絡先 ☎ (昼間) - -

(夜間) - -

栃木県中体連陸上競技専門部長 池田 将 様

練習会当日に持参してください。