

令和 年 月 日

栃木県中体連陸上競技専門部長
北 條 誠 様

学 校 名 _____

学 校 長 _____ 印

栃木県中体連陸上競技専門部強化練習会の参加について（報告）

次の者の参加については、差し支えありませんので、別紙保護者の承諾書を添えて報告
します。

No.	年・組	氏 名	備 考
1	—		
2	—		
3	—		
4	—		
5	—		
6	—		
7	—		
8	—		
9	—		
10	—		

練習会当日に持参してください。