

一般財団法人少林寺拳法連盟 会長
公益財団法人全国高等学校体育連盟少林寺拳法専門部 部長
ならびに

_____ 高等学校校長

校長 _____ 様

第24回全国高等学校少林寺拳法選抜大会

参加同意書

私は、一般財団法人少林寺拳法連盟、公益財団法人全国高等学校体育連盟少林寺拳法専門部の主催する第24回全国高等学校少林寺拳法選抜大会に参加するに当たり、**健康上の問題はありません。**

大会実行委員会が定める関係規則、**新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針や実行委員会の指示する内容に従い**、同大会に参加することを同意いたします。

年 月 日

本人署名 _____

保護者署名 _____ 印 続柄 _____

保護者住所
〒

連絡先TEL _____

★本文書は原則、大会実行委員会に提出する必要は無い。
ただし、大会実行委員会から指示があった場合に提出できるよう、大会終了後1ヶ月間は保管すること。