

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 行

第26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 少林寺拳法連盟が主催する第26回全国高等学校少林寺拳法選抜大会に参加するにあたり、**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 _____

学校名 _____ (学年 _____)

保護者署名 _____ 印 _____ 続柄 _____

保護者住所
〒

連絡先TEL _____

★選手及び同伴者（生徒）には、本様式の署名を義務付ける。署名後、引率責任者が事前に集約のうえ、大会期間中は携行。その後1か月間、保管する。