【提出先】**監督・顧問へ提出し、各学校で保管**

|  |
| --- |
| 同　意　書県剣道連盟　ならびに学校名 　　　　　　　　　　　 校長名 　　　　　　　　　　　 殿私は、第３７回九州高等学校選抜剣道大会に参加するにあたり、健康上の問題はありません。同大会の開催要項、感染防止対策ガイドラインにしたがい同大会に参加することを同意します｡令和２年　　月　　日参加者名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞保護者名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ |