【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 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ |