

参加同意書

東北柔道連盟

会長 遠藤純男 様

参加者氏名

所属名

上記の参加者について、健康面に十分に留意した上で、「全国少年柔道競技者育成事業（東北地区）」に参加させることに同意します。

令和 年 月 日

保護者住所 〒

電話番号 ()

保護者氏名

印

※合宿の初日に回収しますので、忘れず持参して下さい。