○○校長　様

資料No.1

**承　　 諾 　　書**

 　 氏　名

 学校名または

　　　　　　　　　　　　チーム名　　　　　　　　　　　　（　　年　　組）

 上記の者が、

 　**令和２年度**

**佐野市中体連総合体育大会代替試合　　に参加することを承諾します。**

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 令和２年　　月　　日 　　 　住　所 〒

 保護者名 　 　　　　 印

 連絡先　℡ 　　　　　－　　　　　－

 **※住所、連絡先は緊急時の連絡以外には使用いたしません。**