|  |
| --- |
| 練習会参加に関する同意書山形県柔道連盟　ならびに学校名　　　　　　　　　　　　校長名　　　　　　　　　　　　様　　私は強化練習会に参加するにあたり，健康上の問題はありません。また，強化練習会の感染拡大予防対策等に従い，参加することに同意します。令和　　　年　　　月　　　日参加者名　　　　　　　　　　　　　　保護者名　　　　　　　　　　　　　　印 |