

参加承諾書

単 位 団 名	
ふ り が な	
参 加 者 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日生 歳
所属学校名	小学校・中学校 年生
緊急連絡先	(大会期間中必ず連絡が取れる電話番号)
アレルギーの有無	(アレルギー症状の具体的な原因物質を記入してください)

上記の者は、第55回近畿スポーツ少年大会に参加することを承諾します。

令和5年 月 日

京都府スポーツ少年団
本部長 山本誠三 様

住 所

保護者名

印