

# 参加承諾書

令和 年 月 日

埼玉陸上競技協会  
会長 中田 次夫 殿

参加者 氏名 \_\_\_\_\_

上記の者は、心身ともに健康な状態です。感染症拡大防止対策を遵守し、埼玉陸上競技協会主催のハンマー投・円盤投強化練習会に参加することを承認します。

所属名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

所属長 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

顧問 氏名 \_\_\_\_\_

顧問連絡先 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者連絡先 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

\*参加初日に各自提出してください。複数の参加者がいる学校はコピーして下さい。