令和２年度　香川県高等学校総合体育大会代替大会（ライフル射撃競技）

参加承諾書

競技者氏名

所属

学年

**上記の者は健康問題に問題がなく、大会に参加することを承諾します。**

令和２年　　　月　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 【その他留意することがあれば、ご記入ください】 |