香川県高等学校新人卓球大会参加承諾書

競技者氏名

所　　　属

学　　　年

**上記の者は健康状態に問題がなく、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】 |