第47回全日本高等学校選抜ソフトテニス大会四国地区予選会　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４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】