

【様式3】

# 参加承諾書

島根県立石見武道館 様

- ・下記の者が、第25回島根県立石見武道館少年剣道大会の趣旨と内容を確認し、参加することを承諾します。
- ・本大会において生じた事故及び感染症に対して一切の責任を問いません。

令和 年 月 日（記入年月日）

団体名

\_\_\_\_\_

選手氏名

\_\_\_\_\_ (性別 )

保護者氏名

\_\_\_\_\_ 印

住所

〒 \_\_\_\_\_

連絡先

TEL \_\_\_\_\_