

(様式1)

富山県ソフトテニス連盟

会 長 山 浦 尚 殿

承 諾 書

参 加 者 氏 名			
チー ム 名 ・ 学 年			年
生 年 月 日	平 成	年	月 日
住 所			
緊急連絡先電話番号			

11/14 富山県中学校ジュニアソフトテニス道場に参加することを承諾いたします。

令和8年 月 日

保護者名 (自署)

※大会当日の受付時に、様式1を必ず提出してください。

※チームで参加している場合は、承諾書と参加費をまとめて受付してください。