

同 意 書

日本中学校体育連盟 ならびに

学校名

校長名 様

私は日本中学校体育連盟全国中学校体育大会 競技に
参加するにあたり、健康上の問題はありません。また、同大会の開催要項、日本
中学校体育連盟全国中学校体育大会実施上の感染拡大予防ガイドラインに従
い同大会に参加することを同意します。

令和 年 月 日

参加者名

保護者名 印

※ 参加者が生徒の場合は保護者も署名捺印してください。