令和６年度　JOC京都府代表選考会

京都府トレーニングスクール

参加承諾書兼健康チェック表

令和６年　　月　　日

令和６年度　JOC京都府代表選考会

京都府トレーニングスクール

に参加することを承諾いたします。

学 校 名 ：　　　 　　　　　　　中学校

チ　ー　ム　　名 ：

参 加 選 手 氏 名：

保 護 者 氏 名：　　　 　　　　　 　　印

事業前に健康面で体調不良やケガをしている場合は無理をしての参加が無いようにしてください。

チーム責任者（顧問）

上記選手の参加を承諾しました。

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　印

＊チーム責任者（顧問）に必ず承諾をもらってください。