

東京都中体連陸上競技部専門部

部長 倉持 昇一殿

強化練習会参加承諾書(6・7月実施用)

※令和5年度強化指定選手(特別選考選手も含む)は必要ありません。

フリガナ				
名前			学年	年
生年月日	平成	年	月	日生
生徒住所				
自宅電話番号				
種目名		記録		
学校名	中学校			
所属チーム名	クラブチームから地域別大会に出場した場合のみお答えください。			
学校電話 Fax	Tel	Fax		
顧問名 または 指導者名				
顧問連絡先 または 指導者連絡先	できれば携帯電話			

上記生徒は、中体連陸上競技部の主旨を理解し参加を承諾いたします。

令和 6 年 月 日

学校名 _____ 中学校

保護者名 _____ 印