

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6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				学年	年
名前					
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	<u>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。</u>				
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、東京都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 7 年 月 日

学 校 名 中学校

保護者署名