承　　　諾　　　書

平成２７年　　月　　　日

東金市体育協会長　様

東金市陸上競技協会長　様

　　　　　　　　　　　　　学　校　名　　　　　　　　立　　　　　　　小・中　学校

　　　　　　　　　　　　　学　年　組　　　　　　　年　　　　　組

　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　児童生徒氏名

上記の者、第１３回東金市小学生陸上競技大会に出場することを承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

　※個人情報は本大会のみに使用し，他用途へは一切使用しません。