

(様式1)

富山県ソフトテニス連盟

会 長 牛 塚 松 男 殿

承 諾 書

参 加 者 氏 名			
学校(チーム)名・学年			年
生 年 月 日	平成	年	月 日
住 所			
緊急連絡先電話番号			
日連会員番号			

令和5年度 都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会 富山県一次予選
会に参加することを承諾いたします。

令和5年 月 日

保護者名 (自署)

※予選会当日の受付時に、様式1を必ず提出してください。