

# 保護者参加承諾書

室蘭地区中学生バドミントン強化練習会への参加を承諾し、練習会（トライアウト）に関しての送迎、本人の事故、施設の破損等については一切保護者にて責任を持ちます。

令和 年 月 日

参加選手名 \_\_\_\_\_

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

緊急連絡先 \_\_\_\_\_