

参 加 承 諾 書

(各府県スポーツ少年団にて保管)

単 位 団 名			
ふ り が な			
参 加 者 名			
生 年 月 日	平成 年 月 日	生	歳
所属学校名	小学校・中学校		年生
緊急連絡先			
	(大会期間中必ず連絡が取れる電話番号)		
アレルギー の 有 無			
	(アレルギー症状の具体的な原因物質を記入してください)		

上記の者は、第57回近畿スポーツ少年大会に参加することを承諾します。

令和7年 月 日

大阪府スポーツ少年団
本部長 小谷 恵美子 様

住 所

保護者名