

同意書

静岡県中学校体育連盟会長 ならびに

学校名（チーム名）

校長名（責任者名） 様

私は静岡県中学校体育連盟 静岡県中学校総合体育大会東部地区駅伝競走大会に参加するにあたり、健康上の問題はありません。また、本プログラムへの氏名、学校名、学年等の個人情報が掲載されることについて同意します。

令和 年 月 日

参加者名

保護者名 (印)

※参加者が生徒の場合は保護者も署名捺印してください。