別紙１－１

【提出先】**保護者から校長へ提出し、各学校で保管**

|  |
| --- |
| 同　意　書  熊本県高等学校体育連盟　ならびに  学校名  校長名 　　　　　　　　　　　　　　 様  　　　私は、　第45回全国選抜高校テニス九州地区大会熊本県予選(団体戦)  　令和4年度熊本県高等学校テニス新人大会(個人戦)　 に参加するにあたり、  健康上の問題はありません。  同大会の開催要項、感染防止対策ガイドラインにしたがい同大会に参加することを  同意します｡  令和４年　　月　　日  参加者名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞  保護者名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ |