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 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ |