令和６年度　ソフトテニス競技者育成プログラムStep２

群馬県選考会

保護者同意書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 参加者氏名 |  |
| 学校（クラブ）名・学年 |  　　　　　 中学校（クラブ）　　　年 |
| 生年月日 |  平成　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| ポジション（どちらかに、○をつけてください） | 　ベースラインプレイヤー　　　ネットプレイヤー　　　　（後衛） （前衛） |
| 連 　盟　 個 　人　ID |  |
| 連盟学校（クラブ） ID |  |
| ジュニア審判公認資格（どちらかに、○をつけてください） |  　　　　 有　　　　　　　　　無 |
| 技術等級（どちらかに、○をつけてください） |  　　　　 有（　　　　級） 　　無 |
| 住所 |  |
| 自宅番号 |  |
| 緊急連絡先 |  |

 ※　ジュニア審判・技術等級は資格を有無を答えてください。

 標記選考会への参加を、保護者として同意いたします。

令和　　年　　月　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　印