保護者→顧問→校長　〇月〇日（〇）までに提出してください。

|  |
| --- |
| 参加同意書  埼玉県高等学校体育連盟バスケットボール専門部　ならびに  学校名  校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様  私は、関東高等学校バスケットボール埼玉県予選に参加するにあたり、健康上の問題はありま  せん。大会の実施要項、感染症拡大防止対策にしたがい、大会に参加することに同意します。  令和４年　　　月　　　日  参加者名  保護者等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

保護者→顧問→校長　〇月〇日（〇）までに提出してください。

|  |
| --- |
| 参加同意書  埼玉県高等学校体育連盟バスケットボール専門部　ならびに  学校名  校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様  私は、関東高等学校バスケットボール埼玉県予選に参加するにあたり、健康上の問題はありま  せん。大会の実施要項、感染症拡大防止対策にしたがい、大会に参加することに同意します。  令和４年　　　月　　　日  参加者名  保護者等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |