

日本大学豊山高等学校 卓球部顧問

承諾書

日本大学豊山高等学校卓球部の練習参加について、本日の練習を以下のことに同意し、参加することを、本人、保護者の署名、捺印のうえ承諾いたします。

- 怪我が発生した際について、出来る限りの応急処置は本校でいたしますが、その後の治療に関しましては、各家庭でお願いいたします。
- 可能であれば参加の旨を所属中学校へお知らせ下さい。

参加日 令和8年 月 日

記入日 令和8年 月 日

中学校名

ふりがな

生徒氏名

ふりがな

保護者氏名



現住所 〒

連絡先 Tel ()

所属クラブ（あればご記入ください）

以上