様式１

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者同意書  　　　　　　　　　　　　　高等学校長　様  　　私は下記の者が（一社）佐賀県バスケットボール協会 U18部会が定めるコロナウイルス感染症対策基本方針に則り開催される「全国高等学校バスケットボール選手権大会佐賀県大会」に参加することに同意します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 学校名 | 生徒氏名 | 学　年 | | 高等学校 |  | 年 |   令和　　年　　月　　日（記入年月日）  保護者または後見人等の氏名　　　　　　　　　　　　　　　印  ※自署の場合、押印不要 |