様式１

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者同意書　　　　　(一社)佐賀県バスケットボール協会　祖岩　亨道　様　　私は下記の者が（一社）佐賀県バスケットボール協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「2022年度　佐賀県バスケットボール少年国体選手トライアウト」に参加することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 生徒氏名 | 学　年 |
|  |  | 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 |