令和３年〇月〇日

保護者各位

○○高等学校長

〇〇　○○

令和３年度　新潟県高等学校秋季地区剣道大会の参加について

○○の候、保護者の皆様方にはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

また、日頃より剣道部の活動につきまして、格別の御協力を賜り感謝申し上げます。

つきましては、上記大会への参加確認をしたいと存じますので、下記承諾書に必要事項を御記入のうえ、剣道部顧問に提出いただきますようお願いいたします。

担当　〇〇高等学校

○○　○○

電話　025-772-3989

Fax　 025-772-4201

切り取り

**大会参加承諾書**

**〇〇高等学校長　様**

**令和３年度　新潟県高等学校秋季地区剣道大会に参加することを承諾します。**

**令和３年　　　月　　　日**

**生徒氏名**

**保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印**