（様式１）

　　　　高第　　　　　号

平成　　　年　　月　　日

愛媛県空手道連盟

 会　長　　須之内　淳二　様

理事長　　渡　辺　直樹　様

愛媛県立　　　　　　　高等学校長　　　　　　　　印

本校生徒の参加および指導について

　平成　　　　年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　について、本校生徒の参加および指導を下記のとおり承諾いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指導依頼者 | 所　　　属 | 愛媛県空手道連盟（例：競技力向上部） |
| 職氏名 | 部長　　〇〇　〇〇 |
| 緊急連絡先 | （携帯TEL） |
| 該当生徒 | 所　　　属 | 愛媛県立　　　　高等学校 |
| 氏　　　名 |  |
| 日　　　時 | 平成　　　年　　　月　　　日（　）～　　　月　　　日（　）　（　泊　日） |
| 会　　　場 |  |
| 宿泊先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL： |
| 指導の条件 | （1）事業期間中、生徒のケガや病気等に対応できるよう、貴連盟でスポーツ保険に加入してください。（2）生徒のケガや病気等があった場合には、貴連盟で対応してください。（3）生徒の保護者等への連絡及び関係事務処理は、貴連盟で対応してください。 |
| 連絡事項　当日の体調等に問題がある場合は、必ず報告させるとともに無理な参加を辞退するよう事前指導をお願いします。 |

（様式２）

　　　　平成　　　年　　月　　日

愛媛県空手道連盟

 会　長　　須之内　淳二　様

理事長　　渡　辺　直樹　様

平成　　年度　〇〇〇〇〇〇〇〇　参加承諾書

　下記のとおり、貴連盟の事業に参加を承諾いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 参加事業名 |  |
| 日　　　時 | 平成　　　年　　　月　　　日（　）～　　　月　　　日（　）　（　泊　日） |
| 参加者 | 所　　　属 | 　　　　　　　　　高等学校 |
| 氏　　　名 |  |
| 保護者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 連絡事項　 |

※承諾書を、学校担当者を通じて連盟にご提出ください。