**同　意　書**

愛媛県高等学校野球連盟　ならびに

学 校 名

校 長 名 　　　　　　　　　　　　　　　　 殿

私は、令和２年度（第73回）秋季四国地区高等学校野球愛媛県大会　に参加するにあたり、健康上の問題はありません。「大会参加者資格規定」、「日本学生野球憲章」にしたがい同大会に参加することを同意します｡

2020年　　月　　日

参加者名 　　　　　　　　　　　　　　 　　 ㊞

保護者名 　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 ㊞