|  |
| --- |
| 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年度愛媛県高等学校夏季野球大会に参加するにあたり、健康上の問題はありません。同大会の実施要項、大会参加者資格規定、日本学生野球憲章､感染防止対策ガイドライン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 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞  ※ 参加者が生徒の場合は保護者も署名捺印してください。 |