大　会　参　加　承　諾　書

学校名

選手氏名

上記選手が、2020年度関東高等学校ゴルフ選手権冬季決勝大会・東京地区予選（東京都高等学校ゴルフ選手権秋季大会）へ参加することを承諾します。

なお、大会参加にあたり東京都高等学校ゴルフ連盟の感染症予防対策に協力し、大会参加中、上記選手の体調に異変等が確認された場合は、大会本部の指示に従います。

令和２年　　月　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　（自筆）

※この同意書は、大会当日に必ず提出してください。

　提出が無い場合は、大会参加を認めません。ご理解とご協力を宜しくお願い致します。