承　　諾　　書

年　月　日

長野県ラグビーフットボール協会長　殿

氏名	生年月日	血液型	学校名	性別	学年	学級	健康上の特記事項
	年　月　日						

上の児童が、第1回長野県タグラグビー大会に出場することを承諾します。

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

児童との続柄 ＿＿＿＿＿

電話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿