

内部障害者用

平成20年度

第46回滋賀県障害者スポーツ大会

参加承諾書

参加者氏名 _____ 男・女 _____ 歳 _____

保護者等の承諾事項

1. 参加者が競技可能であることを証明するために、

医師の診断書を ①添付いたします。 ②添付いたしません。

(どちらかに○をつけて下さい。)

2. 参加者の健康・疾病・情緒の状態を勘案して、当方の責任にて

判断して参加いたします。

以上の事項を承諾して、ここに参加申請いたします。

平成20年 月 日

保護者・家族

住所 _____

電話番号 _____

氏名 _____

印 _____

※ この承諾書は平成20年度第46回滋賀県障害者スポーツ大会
(陸上・フライングディスク・アーチェリー・水泳・卓球) への
参加を承諾したものとみなします。