同 意 書　　　 **G**

京都府高体連ラグビー専門部

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　　様

　私は第１００回全国高等学校ラグビーフットボール大会京都府予選大会に

参加するにあたり、健康上の問題はありません。

同大会の実施要綱および注意事項、また新型コロナウィルス感染防止ガイドラインに従い、同大会に参加することを同意します。

令和２年　　　月　　　日

生徒氏名

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞