【様式１】

令和　　年　　月　　日

学校長　様

宇都宮市スポーツ少年団本部
本部長　別　井　明　彦

「第２０回栃木県スポーツ少年団空手道交流大会」
への児童（生徒）の参加について

本市のスポーツ少年団諸事業につきましては、日頃より格別のご協力を賜りまして、厚くお礼申し上げます。

さて、標記事業につきまして、下記の記載児童（生徒）が大会に参加しますので、お知らせいたします。

ご理解、ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

記

１　大会詳細　　別紙「開催要項」のとおり

２　主催団体　　〒３２１－０１５２
宇都宮市西川田４－１－１
公益財団法人栃木県スポーツ協会 栃木県スポーツ少年団
☎０２８－６８０－７７７１

３　参加児童（生徒）

氏　　名	学年	氏　　名	学年

【様式２】

同 意 書

第２０回栃木県スポーツ少年団空手道交流大会に

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が参加することを同意いたします。

令和　　年　　月　　日

宇都宮市スポーツ少年団本部
本部長　別　井　明　彦　様

団番号　　団名称

住　所

保護者名　　印

きりとり

【様式２】

同 意 書

第２０回栃木県スポーツ少年団空手道交流大会に

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が参加することを同意いたします。

令和　　年　　月　　日

宇都宮市スポーツ少年団本部
本部長　別　井　明　彦　様

団番号　　団名称

住　所

保護者名　　印