**承　諾　書**

（参加者）氏　　名

　　　　　住　　所　〒

　　　　　生年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　（年齢　　　　歳）

　　　　　学 校 名

上記の者が第２５回君津市３×３バスケットボール大会に参加することを承諾いたします。

（保護者）氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　続　　柄

　　　　　住　　所　〒

　　　　　緊急連絡先