令和２年〇月〇日

保護者　各位

埼玉県〇〇高等学校長　〇〇　〇〇

ソフトテニス部顧問　〇〇　〇〇

埼玉県高等学校ソフトテニスインドア大会兼関東高等学校選抜大会埼玉県予選会開催に伴うお願い

　〇〇の候、保護者の皆様におかれましては御健勝のこととお喜び申し上げます。日頃より、本校ソフトテニス部の活動に御理解・御協力を賜り、誠にありがとうございます。

　さて、この度下記の日程で行われる埼玉県高等学校ソフトテニスインドア大会兼関東高等学校選抜大会埼玉県予選会に参加いたします。

　つきましては、「参加同意書」、「健康チェックシート」の御提出をお願いいたします。

　なお、本大会はコロナウィルス感染症拡大防止の観点から、無観客での開催となります。大変心苦しいところではありますが、保護者の皆さまは大会会場に入場することができませんので、あらかじめ御了承ください。ただし、お子様の送迎については御協力いただけると幸いです。何か御不明な点がございましたら、顧問までお問い合わせください。

記

１　日　　時　　　　男子の部　　　令和２年１２月２８日（月）

　　　　　　　　　　女子の部　　　令和２年１２月２５日（金）

２　会　　場　　　　男子の部・女子の部　　　所沢市民体育館

以上

－－－－－－－－－－－キ－－－リ－－－ト－－－リ－－－セ－－－ン－－－－－－－－－－－

参加同意書

埼玉県高等学校体育連盟ソフトテニス専門部　ならびに

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

埼玉県高等学校ソフトテニスインドア大会兼関東高等学校選抜大会埼玉県予選会に参加するにあたり、

健康上の問題はありません。大会の実施要項、感染症拡大防止対策にしたがい、大会に参加することに

同意します。

令和２年　　　月　　　日

参加者名

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印