公益財団法人高知県スポーツ協会会長　様

承　　　諾　　　書

**競技名（　　　　　　　　　　）**

**氏　名（　　　　　　　　　　）**

令和５年度特別強化選手として競技力向上に努めます。

令和　　　年　　月　　日

住　所

電　 話

※選手が高校生以下の場合は、保護者氏名を記入して下さい。

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞