

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6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 \_\_\_\_\_ (印)