

福岡県高等学校体育連盟会長 殿

下記の日時、会場で試合観戦することを確認しました。

保護者等サイン

試合日時	令和 年 月 日() ()時開始
生徒氏名	

※ 会場までの交通手段、終了後の帰宅時間等ご確認ください。

※ 参加承諾書は事業終了まで各学校で保管してください。

福岡県高等学校体育連盟会長 殿

下記の日時、会場で試合観戦することを確認しました。

保護者等サイン

試合日時	令和 年 月 日() ()時開始
生徒氏名	

※ 会場までの交通手段、終了後の帰宅時間等ご確認ください。

※ 参加承諾書は事業終了まで各学校で保管してください。