卓球教室参加承諾書

令和３年　　月　　日

（あて先）公益財団法人茅ヶ崎市文化・スポーツ振興財団

参加者　住　所

氏　名　　年齢　　歳

学校名

電　話　　（　　）

上記の者が卓球教室に参加することについて、一切の責任を私（保護者）が負うとともに、この教室への参加を承諾します。

保護者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

１　期日　令和３年９月４日（土）～１０月９日（土）全６回

２　会場　茅ヶ崎市総合体育館