

京都教育大学陸上競技部監督 様

活 動 参 加 願

貴部の活動に参加させていただきたいのでご承認くださいますようお願いします。

なお、参加に係り万一事故や怪我等が生じた場合、一切の責任は本人並びに保護者が負うものとします。

年 月 日

参加希望者名

同 保護者名

印