同　　意　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　令和　　　年　　月　　日

　　 　　　　　　　　　　高等学校長　様

保護者氏名 　　　　　 印

生徒氏名

　　　　　　　（　　　年　　　組）

貴校の教育計画に基づく、テニス専門部第２回リーダー養成研修会（団体対策）に参加させることを同意します。