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５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