**承　　諾　　書**

参加者　住　所

氏　名

学校名及び学年　　　　　　　　小学校　　　年生

　上記の者の保護者として、健康状態に責任を持ちランニングフェスティバル2023の参加について支障のないことを認めますので承諾いたします。

令和　　年　　月　　日

　主催者　　様

保護者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　電　話　　　　　（　　　　）