参加同意書

栃木県高等学校文化連盟演劇部会長 並びに

学校名 _____

校長名 _____ 宛

私は、第42回栃木県高等学校総合文化祭演劇研究大会へ参加するにあたり、栃木県高等学校文化連盟演劇部会における感染症対策ガイドラインに従うことに同意いたします。また、氏名・住所・電話番号の個人情報を必要に応じて、保健所等の公的機関に提供することにも同意いたします。

2020年 月 日

参加者名 _____

保護者名 _____

住所
_____電話番号（自宅または保護者）

※こちらの欄には記入しないでください。

事務局	校内	整理番号