【別紙３】　校長作成

高知県中学校体育連盟会長　様

ソフトテニス専門部長　　　様

　大会名

　大会期日　（令和　年　　月　　日　<　>　～　　月　　日　<　>　　　　　　）

　大会会場　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　上記大会において、本校参加者は指定の様式を用い、大会前２週間にわたり健康観察を行いました。大会参加に問題の無いことを報告します。

　なお、全参加部員の【別紙１】と引率教員作成の【別紙４】を添付いたします。

　　令和　年　　月　　日

（学校名）　　　　　　立　　　　　　中学校長

（学校長名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印