# 同 意 書

関東ピックルズ運営一同

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（保護者氏名）は
令和８年３月２０日（金）の貴団体主催【第８回関東 Pickle's 杯】の概要を熟知し
下記の者が参加することに同意します。

令和　　年　　月　　日

本人の氏名

住所

生年月日

保護者の住所

保護者の氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿（続柄）

緊急連絡先

参加者が未成年(18 歳未満)の場合

こちらの用紙を印刷し、必要箇所の記載の上

大会当日にお持ちください。