

同意書

関東ピckルズ運営一同

(保護者氏名)は

令和8年4月12日(日)の貴団体主催【第9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。