

# 同意書

関東ピックルズ運営一同

---

（保護者氏名）は

令和8年\_\_月\_\_日の貴団体主催【関東大会埼玉県予選】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。