

# 同意書

関東ピックルズ運営一同

---

\_\_\_\_\_(保護者氏名)は  
令和8年10月25日（日）の貴団体主催【関東Pickle's杯 supported by Gearbox  
Japan&久喜市】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。