同 意 書

関東ピックルズ運営一同

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿(保護者氏名)は
令和8年12月27日（日）の貴団体主催【関東Pickle's杯 supported by GAMMA】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。