

# 同意書

年 月 日

フィールズ株式会社 殿

私は、(参加者氏名) \_\_\_\_\_ の保護者として、

大会の内容を理解し、「14th SKYLINE TRAIL SUGADAIRA」

(開催日：2021年5月30日) への参加を承諾いたします。

保護者住所

保護者氏名

印 (続柄)

保護者連絡先 ( ) —

参加者氏名

参加者生年月日 年 月 日 ( 歳)

18歳未満の方が本大会に参加される場合、保護者の同意が必要となります。

同意書の内容をご確認いただき、所定事項にご記入のうえ、保護者のご署名・ご捺印をいただき、大会当日受付にてご提出をお願いいたします。

※ 本同意書にご記入いただいた個人情報、本大会のお申込み手続き及び本大会催行における確認のためにのみ使用し、それ以外の用途には使用いたしません。