

## 親権者同意書

年 月 日

私は、参加者の親権者として、下記の参加者が 2020-21SEASON 鹿児島レブナイズチームトライアウトに参加することを同意します。また、参加に際し、鹿児島レブナイズが必要と判断した場合には、親権者に連絡される場合があることを同意します。

<参加者様 ご記入欄>

参加者氏名	フリガナ	
生年月日	年 月 日	年 齡
		満 歳
住 所	〒 -	
連絡先		

<親権者様 ご記入欄>

親権者氏名	フリガナ	
住 所	続 柄	
住 所	〒 -	
連絡先		

- ※参加者が 20 歳未満の場合、親権者様に当書面のご提出をお願いしております。
- ※参加者全員分が必要となります。イベント受付時に担当者へご提出ください。
- ※受付時に親権者様の同意が確認できない場合、参加をお断りすることがございます。
- ※ご記入いただく個人情報は、当該目的以外には使用いたしません。