

一般社団法人日本ろうあ者卓球協会

理事長 藤川 太郎 殿

保護者承諾書

私は、貴協会の活動趣旨に賛同し、4月29日（土）の全国ろうあ者卓球リーグ戦（前期）に、下記の者を参加させることを承諾いたします。また主催者は未成年者に注意または配慮していきますが、偶発的な事故または怪我が発生した場合において、貴団体の責任を問いません。

平成 年 月 日

参加者氏名 :

保護者住所 : 〒 -

保護者署名 : 印

保護者連絡先 : (F A X 番号) - -

(携帯電話) - -

【注意】

- ・必ず保護者の自筆でご記入ください。
- ・印鑑は必ず押印してください。押印の無い場合は無効とします。
- ・個人情報につきましては、本来目的とする用途以外には使用いたしません。