　未成年用

様式１

第２回埼玉県中学生空手道冬季大会

兼彩の国杯第15回全国中学生空手道選抜大会参加選手及び保護者様各位

本連盟では、未成年の会員選手が標記大会本県代表選手予選大会に参加される場合、本同意書にて保護者様のご同意を事前にいただきます。

予選大会の開催要項・注意事項にご同意いただける場合は、本同意書にご署名・ご捺印の上、期日までご提出いただけますようお願い申し上げます。

**同　意　書**

埼玉県空手道連盟御中

令和2年　　月　　日

選手（未成年）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

ふりがな

生年月日　西暦　　　　年　　　　月　　　　日

住　　所

　　（保護者）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

ふりがな

住　　所