第４３回北海道障がい者冬季スポーツ大会

大会参加承諾書

公益財団法人　北海道障がい者スポーツ協会宛

【参加者（１３歳未満）】

氏　　名

生年月日

　私は、上記参加者が「第４３回北海道障がい者冬季スポーツ大会実施要綱」に定める事項及びその他のリスク管理等について理解した上で、「第４３回北海道障がい者冬季スポーツ大会」に参加することを、保護者として同意し、承諾します。

【参加者の保護者】

記　入　日　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（必ず自署、押印してください）

住　　　所

電話番号

|  |
| --- |
| 提出方法：参加申込、参加調書と合せて郵送してください。  提出先  公益財団法人　北海道障がい者スポーツ協会  〒060-0002　札幌市中央区北２条西７丁目　かでる２・７　４階  ＴＥＬ：011-261-6970  http://www.do-syospo.or.jp/ |