## 親権者同意書

事業名	道南ブロックGKトレセン
選手氏名	
チーム名	
諾いたします	(続柄 ) は健康であり、上記事業に参加することを承るなお、活動中の怪我や病気等で保護者の方のお迎えが必要にはご連絡します。お迎えにかかる旅費などの費用は自費にて対応をます。
親権者名	(P)
親権者住所 <u>〒</u>	
電話番号	
記載日	令和 年 月

(公財)北海道サッカー協会会長 殿