

同意書

(保護者承諾書)

(一社) 熊本県自転車競技連盟
会長 寺倉宏嗣様

下記の大会への参加の際は、競技規則を遵守し、安全なレースを行うことを約束します。

万一の事故等に対しては保護者の責任において処理するとともに、主催者及び会場地に対し一切の責任を問わない事をここに誓約し、参加を申込みます。

また、大会参加中の肖像や氏名、学校名、学年等について、主催者等が自転車競技の普及や競技力向上目的のため、関連ホームページやリーフレット等において掲載・公表されることを承諾します。

記入日： 令和2年 月 日

参加大会	HSR九州サイクルロードレース2020 第4戦 2020年11月1日(日)
------	--

登録証番号	(フリガナ) 参加者氏名	生年月日(年齢)	性別
	()	平成 年 月 日 ()	
住所 〒			
電話番号 () - 緊急連絡先 () -			

※緊急連絡先(携帯)は、緊急の際に必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください。

※全国高体連自転車競技専門部へ加盟校登録をしていない学校の参加者は、この同意書が必要です。

保護者署名

印

※保護者の署名・捺印なきものは受付できません。