

保護者同意書

団体名	※団体でのお申込みの場合は団体名をご記入ください。		
ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 回答しない
氏名	(姓)	(名)	生年月日 (西暦) 年 月 日
住所	(〒 -)		
連絡先	自宅:	-	-
	携帯:	-	-
	メールアドレス:		

上記の者について、日本のひなた宮崎国スポ高原町大会運営・広報ボランティアに申し込み、その活動に参加することに同意します。

保護者の氏名		続柄	
--------	--	----	--