様式３-２

未 成 年 保 護 者 同 意 書

令和　　年　　月　　日

飛島村スポーツ協会「　　」クラブ

代表　　様

保護者 住所

氏名　　印

TEL　　－

飛島村スポーツ協会及びクラブの活動目的を理解し、下記の者が加入し活動を行うことに保護者として同意します。また、必要な指示には従うことを誓います。

記

クラブ加入者

氏　　名	年　齢	保護者との続柄	備　　考

※ 注 意

１ 加入者は、スポーツ傷害保険に加入すること。

２ 活動施設の使用注意事項及び、施設管理者の指示に従うこと。