

# 保 護 者 承 諾 書

平成 年 月 日

岩手県ボールルームダンス連盟 殿

出場選手氏名: \_\_\_\_\_

生年月日: 平成 年 月 日

出場種目: ジュニア競技会 ・ ジュブナイル競技会

※該当箇所に○印をお願いします。

私は、2017年後期全岩手ダンス選手権大会(平成29年9月18日:  
花巻温泉ホテル千秋閣)におけるジュニア競技会・ジュブナイル競技会に  
上記の者が出場するにあたり、保護者として競技中の負傷等一切の責  
任を負うことを了承の上、該当競技会への挑戦出場を承諾いたします。

保護者住所: 〒 - TEL: \_\_\_\_\_ ( )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

【注】①保護者の住所及び氏名は、保護者本人が記入し、押印してください。

②この承諾書がない場合は、挑戦出場は出来ません。

③承諾書は毎回提出してください。(初回のみではありません)