

承 諾 書

新 潟 県 体 操 協 会
会 長 渡 邊 栄 一 様

所属団体名 _____

参加選手名 _____

生年月日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者が、平成27年度新潟県体操競技選手権大会兼北信越ジュニア体操選手権大会体操競技新潟県予選会兼平成27年新潟県民体育大会体操競技大会兼第70回国民体育大会体操競技新潟県予選会実施に参加することを承諾いたします。

なお、万一の事故に際しては、傷害保険の範囲内での責任とすることを了承いたします。

平 成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保 護 者 氏 名 _____ 印

住 所 _____

電 話 番 号 _____