

# 保護者承諾書

平成 年 月 日

岩手県ポールルームダンス連盟 殿

出場選手氏名: \_\_\_\_\_

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、2016年後期全岩手ダンス選手権大会(平成28年10月30日:  
胆沢総合体育館)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。