# 平成27年度 少年男子(中学生)ソフトボール練習会
# 参加選手保護者、同意書

競技団体名　**福井県ソフトボール協会**

会　長　　**吉　田　　真　士**　　殿

福井県ソフトボール協会が開催する、少年男子(中学生)ソフトボール練習会に参加する事に同意します。

平成　27　年　　月　　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| 所　　属<br>〈 学 校 名 〉 | | 学　年 | 年 |
| 住　　所 | | | |
| ふ　り　が　な | | 生年月日 | |
| 氏　　名 | | 連絡先<br>(保護者携帯) | |
| 保 護 者 氏 名 | ㊞ | 本人との続柄 | |

※提出いただいた個人情報は、男子ソフトボール中学生練習会実施の目的以外には一切使用いたしません。

【連絡事項】