

鹿児島県自転車競技連盟タレント発掘・育成プロジェクト
保護者同意書

平成 年 月 日

私は、 _____ (応募者氏名) の保護者として、「鹿児島県自転車競技連盟
タレント発掘・育成プロジェクト」の内容を了承し、注意事項を承諾した上で上記の者の
参加に承諾をいたします。

プロジェクト催行中、上記の者が主催者側の指示などに従わないことにより、または、自
らの健康状態、もしくは過失により、何らかの被害を受けたとしても、主催者ならびにそ
の関係者に対して何ら責任を問いません。

また、保護監督に必要な措置をとることにより主催者側が支出した費用及び、上記の者の
行為により主催者もしくは第三者に与えた損害については、当方が賠償の責に任ずるこ
を誓約いたします。

応募者氏名 _____

応募者住所 〒 _____

保護者氏名 _____ ⑩ 続柄 _____

保護者住所 〒 _____

緊急連絡先 (携帯・自宅・会社・その他)

【注意】

- ・ 必ず保護者の自筆でご記入ください。
- ・ 印鑑は必ず押印してください。押印のない場合は無効とします。
- ・ 個人情報につきましては、本事業に関する業務のみに使用いたします。