新潟県空手道連盟

　会　長　　野 沢　慎 吾　様

１８歳未満競技者親権者　出場同意書

　第５３回全日本空手道選手権大会新潟県予選会の〔男子組手・女子組手〕競技に出場するに当たり、大会開催要項の定めるところにより競技をすることを同意いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

団　　体　　名

団　体　長　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

選　手　住　所

選手氏名　　　　　　　　　　　 　　　　　　印

保護者氏名　　　　　　　　　　 　　　　印