

# 親権者参加同意書

事業名	WFDF2016世界ジュニアアルティメット選手権大会 最終選考会
日時	2015年2月13日（土）～2月14日（日）
練習会場 宿泊会場	千葉県 長生郡 リソル生命の森 〒297-0201千葉県長生郡長柄町上野521-4

選手氏名	
------	--

チーム名	
------	--

JFDA 会員番号	A
--------------	---

一般社団法人 日本フライングディスク協会 会長殿

上記のもの（続柄 ）は健康であり、  
WFDF2016世界ジュニアアルティメット選手権大会  
最終選考会に参加することを承諾致します。

親権者名	①
------	---

親権者住所

〒

---

---

電話番号

---

記載日

平成 年 月 日

---

注1 1月末日までに当協会事務局まで提出すること。提出がない場合は最終選考会には参加出来ない。

注2 本選考会は日本フライングディスク協会 A会員であることが参加条件となる。