（別紙）

２０２５東金・九十九里波乗りハーフマラソン
ボランティアスタッフ参加者保護者承諾書

未成年者の 参加者氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	性別	年齢
		男・女	歳
住　　所	〒　　－		
電話番号	（　　）		
E-mail			

私(保護者)は、「２０２５東金・九十九里波乗りハーフマラソン」ボランティアスタッフについて、上記の未成年者が参加するにあたり、健康であることを確認のうえ、参加を承諾します。

年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※「年齢」欄は、大会当日（２０２５年２月２３日）現在で記入してください。