2026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

	フリカ゛ナ	性別	年齢
未成年者の 参加者氏名		男・女	歳
住 所	F −		
電話番号	()		
E-mail			
私(保護者)は、「2026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。			
	保護者氏名	年 月	B

^{※「}年齢」欄は、大会当日(2026年2月22日)現在で記入してください。