保 護 者 同 意 書

板橋Cityマラソン実行委員会　　様

私、保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿は、2024板橋Cityマラソンに参加者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿がボランティアとして参加することに同意いたします。

また、活動中に事故や傷病があった場合は、大会主催者が加入する傷害保険の適用範囲内で対応することに同意いたします。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（本人との関係　　）

参加者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電 話 番 号　＿＿＿＿＿－＿＿＿＿＿－＿＿＿＿＿

緊急連絡先　＿＿＿＿＿－＿＿＿＿＿－＿＿＿＿＿