未 成 年 者 保 護 者 同 意 書

合宿ご希望日　　平成　　年　　月　　日（　　）

合 宿 車 種　　ＭＴ・ＡＴ

ご入校者様　氏（ふり）　名（がな）　　㊞

住　　所　〒

連絡先（自宅）　　（携帯）

保護者様　氏　　名　　印

（※ご入校者様が未成年の場合には必ず保護者様のご同意確認の為ご署名とご印鑑捺印の上ＦＡＸか郵送にてお送りください。）