

2019 全日本プッシュスケルトン選手権大会  
2019 全日本プッシュボブスレー選手権大会

参加承諾書

公益社団法人

日本ボブスレー・リュージュ・スケルトン連盟 御中

私は、(選手氏名) \_\_\_\_\_ が令和元年8月3日(土)長野市ボブスレー・リュージュパークにて開催される『2019 全日本プッシュスケルトン選手権大会』、『2019 全日本プッシュボブスレー選手権大会』に出場する事を保護者として承諾します。

令和 年 月 日

保護者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)