年　月　日

国分寺市応援アスリート認定申込書

保護者同意書

　　国分寺市長殿

　　　　　下記の者が，国分寺市応援アスリート認定制度に申込みを行うことに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 親権者　氏名（法定代理人） | ㊞ |
| 応援アスリート申込者との続柄 |  |
| 住所 |  |

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 応援アスリート申込者　氏名 |  |
| 住所 |  |