

2018 全日本プッシュスケルトン選手権大会  
2018 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) \_\_\_\_\_ が平成 30 年 8 月 4 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『2018 全日本プッシュスケルトン選手権大会』、『2018 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。

平成 年 月 日

保護者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)