

同 意 書

公益財団法人岐阜県体育協会

会 長 小 野 木 孝 二 様

公益財団法人岐阜県体育協会が主催する、平成 29 年度
スポーツ・健康・体力相談会の参加に同意します。

平成 年 月 日

相談者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

※ 相談者が高校生以下または、18 歳未満の場合は、同意書を提出してください。