

# 高石市スポーツ施設情報システム利用登録にかかる保護者同意書

年 月 日

下記枠内にボールペンにてご記入ください。

登録者 氏名	フリガナ	生年月日	年	月	日
		年齢	歳		
住所	〒 -				
	TEL				

上記の者が高石市スポーツ施設情報システムの利用登録をすることに同意します。

保護者 氏名	フリガナ	印	続柄	
住所	〒 -			
	TEL			

※確認のお電話をさせていただく場合がございますので、予めご了承ください。