

**平成 28 年度パラ馬場馬術強化合宿**

**保護者承諾書 (※参加選手が満 20 歳未満のみ)**

一般社団法人日本障がい者乗馬協会 御中

下記の者が、保護者の同意の下で、「平成 28 年度パラ馬場馬術強化合宿」に参加することを承諾します。

参加選手名： \_\_\_\_\_

保護者名： \_\_\_\_\_ 印 続柄 ( \_\_\_\_\_ )

保護者緊急時連絡先： \_\_\_\_\_