

親権者同意書

年 月 日

士幌町観光協会 殿

下記未成年者法定代理人

住 所 _____

電 話 _____

親権者 _____ 印

下記未成年者が、サイクリングツアーに参加するに当たり、法定代理人親権者として同意いたします。

記

参加者（未成年者）

住 所 _____

氏 名 _____

生 年 月 日 _____ 年 月 日（満 才）