

## 大会参加のための同意書

栃木県スケート連盟 御中

競技者氏名:

( 歳 男・女)

所 属:

登録番号:

上記の者について、2024年に栃木県で開催するフィギュアスケート大会への参加に同意します。

なお、大会要項に記載の全日程中の事後については一切の責任を求めません。

2024年 月 日

保護者氏名

(署名、または記名捺印)