

年 月 日

(公財) 八尾体育振興会 殿

同意書

保護者氏名

印

住所

電話番号

私は、下記の者が八尾市立総合体育館フィットネスコーナーの利用者登録を申請することに同意し、ここに届け出ます。尚、一切の責任は私が持ちます。

記

氏名

住所

生年月日

年

月

日 (満

歳)