

# 親権者同意書

P.SPO24 御中

法定代理人親権者として、私の子である甲が、P.SPO24が定める会則類全てを遵守すること誓約します。

親権者である乙が同席しない場での入会手続きであっても、規約やその他必要な手続きに同意・承諾いたします。

乙は、規約等に基づく責任を甲と連帯して負うことを承諾いたします。

西暦 年 月 日

◆ 契約申込者（甲）	
フリガナ	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 満（ ）歳

◆ 法定代理人親権者（乙）	
フリガナ	
氏名	印
続柄	
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒
電話番号	

※確認のためご連絡させていただく場合がございます。

【郵送先】  
〒790-0056 愛媛県松山市土居田町2-3-1  
P.SPO24事務局