

# 保 護 者 承 認 書

フリガナ 参加者氏名		性別	男 ・ 女
		年齢	歳
住所	〒 -		
保護者記入欄（高校生以下の参加者のみご記入ください）			
上記のものが「トルヴェール・クワルテット サクソフォンキャンプ in 秋吉台」に参加することを保護者として承認いたします。			
保護者名		印	
住所	〒 -		
電話番号	- -		

※年齢は 2018 年 9 月 23 日時点の満年齢をご記入ください。