



## JLA アカデミー資格認定講習会 保護者同意書 ～未成年受講者用～

日本ライフセービング協会 理事長 殿

本講習会 主管者 代表者 殿

私は、日本ライフセービング協会が主催する資格認定講習会の誓約事項・キャンセルポリシーを承諾し、下記の者が該当講習会に参加することに対し、保護者として同意いたします。

### 《受講者記載欄》

記載日：西暦      年      月      日      受講者氏名：      印		
受講する講習会名	講習日：	講習会場：

### 《保護者記載欄》

保護者	保護者氏名：	印
住所：		