

未成年者プロテスト受験同意書

私は、ニュージャパンキックボクシング連盟が行うプロテストを受験するにあたり、受験要綱を遵守し、受験いたします。

又、実技試験における負傷・後遺症等に対しては、自己責任とし、ニュージャパンキックボクシング連盟及び所属ジムに対し、その賠償を一切求めない事を誓約致します。

注意・未成年者プロテスト受験とは、受験日 20 歳未満の受験者が対象となっております。

20 年 月 日

.....

受験者氏名

所属ジム・道場

生年月日

才

住所

連絡先

携帯番号

.....

保護者氏名

印

住所

連絡先

携帯番号

.....

所属ジム・道場

会長氏名

印

住所

連絡先

携帯番号

以上の誓約事項をよくお読み頂き、ご記入・捺印をお願い致します。

ニュージャパンキックボクシング連盟