

保護者同意書

年　月　日

KDDI 株式会社 御中

私は、_____の保護者として、平成 29 年 10 月 6 日 19 時 20 分、平成 29 年 10 月 6 日 19 時 30 分以降より行われる au BLUE CHALLENGE 「サッカー日本代表予選突破記念！チケットプレゼント」の内容を理解し、参加することに同意致します。

公演開催時、上記の者が守るべき諸事項、主催者側の指示などに従わぬことにより
または自らの健康状態もしくは過失により、何らかの被害を被ったとしても貴社並びに
貴社関係者に対して何れの責任も問いません。

また、上記の者の行為により貴社もしくは第三者に与えた損害については、当方が賠償
の責に任ずることを誓約致します。

ご当選試合：□10/6（金）日本 vs ニュージーランド代表（豊田スタジアム）

□10/10（火）日本 vs ハイチ代表（日産スタジアム）

※ご当選した試合をチェックしてください。

参加者氏名： () 歳

参加者の生年月日：

保護者氏名： 印

本人との続柄：

住所：

緊急連絡先：

※緊急時にはお電話させて頂く場合がございますのでご了承ください。