

LBS クラブ中部事務局 宛

同意書

私は、法定代理人として、下記の申込者（未成年者）が「LBS ローカルビジネスサテライトクラブ中部」への入会及び会則（詳細は https://tv-aichi.co.jp/lbs/lbs-club/pdf/lbsclub_rules.pdf）に同意することを同意・承諾します。

年 月 日

申込者の氏名：

学校名：

保護者氏名：

印

住所：

申込者との続柄：

（以下、記載要領）

本用紙を印刷し、所定の項目をご記入のうえ事務局にメール添付（PDF または写真データ）でお送りください。郵送での受付はいたしかねます。

2024年6月版