同　意　書

未成年のみ

神奈川県知事　殿

　（　申請者　　　　　　　）が、令和　年度神奈川県障がい者アスリート支援事業補助金を申請することに同意します。

令和　　年　　月　　日

申請者　氏　名

親権者　住　所

氏　名

本人との関係