

保護者同意書

この度、貴施設への体験にあたり、体験者の保護者として以下の事項を了承し、施設体験を同意いたします。

- 1, 体験者が貴施設利用において守るべき諸規則、貴施設管理者の指示などに従うことに何ら異議はありません。
- 2, 貴施設利用において体験者が自らの健康状態もしくは過失により、何らかの被害を受けたとしても、貴施設ならびに貴施設関係者に対しても何ら責任を問いません。
- 3, 貴施設内にて全ての個人的トラブルについて責任を問いません。また第三者に与えた損害についても責任は問いません。当方が賠償の責に任ずることを誓約いたします。

日付 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

体験者氏名 : _____ 年齢 : _____

体験者住所 : _____

保護者氏名 : _____ 印 _____ 続柄 : _____

保護者住所 : _____

保護者電話番号 : (_____) _____

(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

※必ず印鑑の押印又は保護者自筆のサインをお願いします。押印又はサインがない場合は無効となります。

※保護者記入欄は、保護者の自筆でご記入ください。

※電話による保護者様への確認を取らせていただく場合がございますのでご了承ください

| 体験申込受付日 | 同意書受付日 | 確認担当 |
|---------|--------|------|
| | | |