

荏原第五地域委員会 御中

えばごわんぱく体験 参加にともなう同意書

令和5年度えばごわんぱく体験の参加にともない、

(参加者氏名) _____ の保護者として下記条件・内容を了承し、
上記の者の宿泊事業の参加に同意いたします。

- ・事業期間中、上記の者が主催者側の指示などに従わないことにより、または健康状態等により何らかの被害を被ったとしても貴委員会並びに貴委員会関係者に対して責任は問いません。
- ・当日は出発前に参加者の健康状態を確認し、体調が優れない場合は、参加を辞退します。
- ・医師等の判断により参加者の事業参加が困難となった場合は、現地まで迎えにいきます。

保護者氏名		参加者 との続柄	
保護者住所			
保護者連絡先			
その他連絡先	連絡先との関係 ()		

【注意事項】

- ・ご記入は参加者1名につき1枚、保護者からの同意書が必要です。
- ・ご記入のうえ、FAX・郵送・メールまたは地域センターにお持ちください。
- ・当日は受け取りができません。

【ご返送方法】 以下の方法にて本紙をご返送ください。

メール

ご記入後、本紙をメールに添付し、 ebara5c@city.shinagawa.tokyo.jp 宛てに送付してください。

郵送
持ち込み

〒142-0043 品川区二葉1-1-2 荏原第五地域センター 宛てにお送りください。

FAX

03-3785-2016 (お掛け間違いがないようお願いします。)