[ここに入力]

FAX：046-261-1956

未成年者参加の場合の親権者同意書

事務局

一般社団法人　やまと災害ボランティアネットワーク（非営利型）

《未成年者参加の親権者同意書》

未成年の方のボランティア参加（研修事業）には、お申込みの際、親権者の方の同意が必要となります。
本催行内容を十分にご理解頂き、下記に自筆署名・捺印のうえＦＡＸまたはメール、もしくはご郵送、頂きますようお願い致します。事故等には十分に注意し、配慮いたしますが、天災等の不慮の事故や活動中の事故等につきましては、ボランティア保険の範囲内で対応とさせて頂きます。それ以外の対応につきましては、責任範囲外といたします。

記

私（保護者氏名、自筆署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、当団体の本ボランティア活動（研修事業）参加にあたり、親権者として内容を確認し、参加を承諾します。
催行中、下記参加者が、守るべき諸規則や企画・実施者の指示に従わないことにより、又は自らの健康状態、もしくは過失により、何らかの被害を受けたとしても、本企画・実施団体とその関係者に対し、何ら責任を問いません。また、下記参加者の保護監督に必要な措置を取ることにより支出した費用、及び下記参加者の行為により企画・実施団体もしくは第三者に与えた損害については、私（保護者）が賠償の責に任ずることを誓約致します。

年　　月　　日　記入日

出発日	年　月　日　出発　集合時間や場所など必ずご確認下さい。
親権者氏名 （自筆署名） （印必須）	印　続柄（　　）
ふりがな 参加者氏名	生年月日 年齢 男　女
住 所	〒
電話	FAX もしくは携帯

■メールまたは、ＦＡＸにてご提出お願い致します。 FAX　０４６－２６１－１９５６

■郵送の場合は下記にご送付ください。

〒242－0021　神奈川県大和市中央１－4－4 ウイングマンションファルコン２０８

事務局　一般社団法人　やまと災害ボランティアネットワーク