

# 保護者同意書/承諾書

マリンサイドキャンプ御中

施設利用者 (本人氏名) \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

生年月日 西暦 年 月 日 満 ( ) 歳

連絡先 \_\_\_\_\_

施設利用日 西暦 年 月 日

上記のものが御社の施設を利用規約に沿って利用することに同意いたします

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 族柄：父/母/その他 ( )

生年月日 西暦 年 月 日 満 ( ) 歳

住所 〒 \_\_\_\_\_

保護者緊急連絡先 \_\_\_\_\_

特記事項： \_\_\_\_\_

保護者自署： \_\_\_\_\_