

承諾書

「屋久島こども森の遊び場～焚き火でほっこりごはんの会」に参加する幼児について事業参加中の本人の責めに帰すべき事故等については、保護者において責任を負うことを承諾します。

平成 年 月 日

保護者氏名

印

※プログラム及び健康上の参考にさせていただきますので、ご記入いただける範囲でお書きください。

ふりがな 参加者氏名		電話番号	
		緊急連絡先	
住所	〒		
在籍保育施設		年齢	
		平熱	℃
血液型	型 Rh (-) (+)		
○アレルギー()			
○ホームページ・フェイスブックへの広報写真の掲載 不・可			
○その他、留意する点がありましたら、ご記入ください。			

※アンケートに記入された個人情報はプログラム及び健康管理上の目的にのみ使用します。ご記入いただいた個人情報は、ご本人同意がない限り第三者に提供いたしません。