

令和 年 月 日

(公財)八王子市学園都市文化ふれあい財団

理事長 瀬 尾 和 子 殿

同 意 書

責 任 者	住 所	〒
	氏 名	印
	連絡先	

下記の利用について同意し、万一事故が生じた場合は一切の責任を取ります。

記

学校名	年	組	氏名
学校名	年	組	氏名
学校名	年	組	氏名
学校名	年	組	氏名
学校名	年	組	氏名
学校名	年	組	氏名

利用者番号
利用団体名
利用施設（市民センター名・部屋名）

※16歳未満の方が市民センターをご利用する場合、午前・午後区分は同意書の提出が必要です。

また、夜間区分は18歳以上の方の同伴が必要です。なお、同伴の方は送迎のみではなく、利用中は常に会場内での付き添いをお願いします。

※同意書は、市民センターご利用の都度、ご提出をお願いします。