

令和2年度ねむのき会館障害者スポーツ教室
保護者承諾書（18歳未満）

令和2年 月 日

私は、_____（申込者の氏名）の保護者として、「令和2年度ねむのき会館障害者スポーツ教室」の活動内容を理解し、下記の者の受講申込を承諾します。

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

参加者との続柄 _____

保護者住所 〒 _____

※緊急連絡先（携帯・自宅・会社・その他）

【注意事項】

- 1 必ず保護者の自筆でご記入ください。
- 2 必ず押印してください。（押印の無い場合は無効とします。）
- 3 個人情報につきましては、本来の目的以外には使用いたしません。
- 4 受講申込書はメールやFAXでも結構ですが、保護者承諾書は必ず下記へ原本をご提出ください。

〒030-0122 青森市大字野尻字今田52-4
青森県身体障害者福祉センターねむのき会館
ねむのき会館障害者スポーツ教室担当 時安