

令和8年度ねむのき会館障がい者スポーツ教室
保護者承諾書（18歳未満）

令和8年 月 日

私は、 _____（申込者の氏名）の保護者として、令和8年度ねむのき会館障がい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 _____

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 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。
- 2 受講申込書と保護者承諾書はメールやFAXでも提出可能です。

※保護者の承諾を得てないことが判明した場合、参加を取消す場合があります。

〒030-0122 青森市大字野尻字今田52-4
青森県身体障がい者福祉センターねむのき会館
ねむのき会館障がい者スポーツ教室担当 澤谷
TEL : 017-738-5033
FAX : 017-738-0745
Mail : juri.sawaya@nemunoki.jp