同 意 書

NPO・市民活動支援課長

　私（保護者）は、（団体名）　　　　　 　　　 　　　　　　　　（代表者　　 　　　 　　　　　　　）が地域ふれあい館を使用し、地域ふれあい館の責任に属する以外の問題が生じた場合は、地域ふれあい館職員の指示に従い、一切の責任を負うことに同意いたします。

使用日時　　令和　 　 年　 　 月　 　日 （　 　）

　　　　　　　 　　　　 　 　時 　　 分 　～　 　 　時　 　 分

使用会場　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地域ふれあい館

令和　 　 年　 　 月　 　日

（保護者）氏 名

（使用者）氏 名

住 所

連絡先