

参加同意確認書

開催場所：

体 験 種 目	種 目
参 加 者 氏 名	
○上記事業に参加するに当たり、次の事項について意向を示します。 (①～③について、該当する者にチェックしてください。)	
①身体接触を伴う活動については参加せず、見学する。(したい)	
②本協会の広報物（ＨＰやチラシ）に写真を使用することを承諾しない。	
③その他、配慮してもらいたいことがある。要望したいことがある。	
【 配慮してもらいたいこと・要望したいこと 】	

保護者氏名(自署)