

年 月 日

## 保護者同意書

津市久居アルスプラザ館長

保護者氏名（自署） 印

TEL（ ） -

下記のとおり、津市久居アルスプラザの利用について同意します。

### 記

1 利用者名

2 利用年月日 年 月 日（ ）

3 利用施設

#### 同意条件

利用者が施設利用等に関して、施設、附属設備を損傷、紛失等し、会館に損害を及ぼした場合は相当額を弁償致します。

※ご記入していただきました個人情報につきましては、(株)ケイミックスパブリックビジネスが損害時の対応のみで使用し、厳正な管理の下でお取り扱いします。