

岡山県青少年の島 未成年者の利用に関する保護者承諾書

令和 年 月 日

岡山県男女共同参画青少年課 殿

私は、下記の者が青少年の島を利用することを認め、利用中における全ての障害・事故については、岡山県並びに管理団体の責任を問わないことを誓約します。

記

参加者	氏名: _____ 年齢: _____ 才 学校名: _____
保護者署名	住所: _____
	氏名: _____ 印
緊急連絡先	自宅 () - -
	携帯電話 () - - (続柄:)
	携帯電話 () - - (続柄:)
自宅、保護者の携帯電話など、緊急時に必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください	