

令和8年度敬老の日 ごぼう健康カラオケステージ

未成年者参加同意書

(18歳未満の方のみ記入)

御坊市社会福祉協議会 様

私は、下記の未成年者が本イベントに出演することに同意します。また、イベント期間中の安全管理および、撮影される写真・映像の利用(広報活動)についても承諾いたします。				
【保護者署名欄】				
参加者氏名				
生年月日	H・R	年 月 日	(歳)	男・女
住 所	〒			
保護者氏名(自筆)	印		続柄	
住 所	〒			
緊急連絡先				