

同意書

下記児童にあたり、不可抗力の事故に対しては、責任の所在を追及いたしません。
傷害等に対する補償については、加入保険の定める範囲内であることに同意いたします。

令和 年 月 日

学 童 名	学童保育所
児 童 名	
保 護 者 名	⑩
住 所	毛呂山町
電 話 番 号	