

第17回 税ウォッチング

令和3年 月 日

公益社団法人八代地方法人会
会 長 梶尾 博

私は、下記の通り「第17回税ウォッチング」への参加を申し込みます。

ふりがな				性別	☐ 男 ☐ 女
氏 名					
保護者氏名				続柄	
ふりがな					
現 住 所	〒				
電 話 番 号			緊急連絡先(携帯)番号		
生 年 月 日	(平成)	年	月	日 (年齢 歳)	学年
学 校 名	市立・町立			小学校	
集 合 場 所	☐ 水俣市役所		☐ 田浦肥後うらら		☐ 桜十字ホールやつしろ

保護者同意書

私は、参加者である _____ の保護者として、「第17回税ウォッチング」への参加にあたり次のことに同意します。

1. 参加の間の個人の持ち物に対しては自己責任とし、主催者に対しては責任をもとめません。
2. 本行事に参加するにあたり、私(保護者)は、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を要求しないことを確約します。
3. 主催者および主催者が認めた者が撮影した写真・映像を、法人会に関連する広告物、印刷物、DVD、報道ならびに情報メディアなどによる(商業的)利用を承諾します。
4. 児童が倫理に反する行い等をした場合、主催・主管者が注意等を行っても異議を唱えません。

保護者署名 _____ (印)

〒866-0862
熊本県八代市松江城町6-6 商工会館2階
公益社団法人八代地方法人会 宛
FAX : 0965-35-5810