

「乳幼児との触れ合い体験事業」参加同意書

令和8年度「乳幼児との触れ合い体験事業」に下記の者が参加することに同意します。

記

参加（申込）者：_____

参加者の状況について

健康状態	良・その他（_____）
食物アレルギー	無・有（_____）
その他配慮を 要すること	

※ 食事を伴う場合があることから、参加者の状況把握のため記載してください。

※ 提出された個人情報や写真データ等の取扱いについては、当事業に限ること
に限り使用し、適正に管理します。

※ 活動中の写真、映像等には、事業報告書及び当事業等の広報等に使用すること
があります。写真等の掲載に不都合がある場合は、事前に申し出てください。

令和8年 月 日

氏名：_____

※直筆で署名してください。

参加（申込）者との関係：_____

※記入例：父、母、祖父、祖母など

電話番号：_____