

様式第1号（第3条関係）

石垣市「キッズ Job サポーター」申込書兼承諾書

石垣市教育委員会 教育長 様

申込日： 年 月 日

学校名		学年・組	年 組
児童生徒名		性別	
住所			
保護者氏名		保護者氏名	
保護者連絡先1		保護者連絡先2	
業務日			
業務内容			
備考			

私は、本制度の内容及び趣旨を理解し以下の事項に同意の上、
(児童・生徒氏名) _____ が参加することを承諾します。

- 一、業務実施場所へ通う道中での事故や参加中の天災その他不可抗力によるものと認められる事象により負傷又は死亡した場合は、サポーター及び保護者、家族、関係者は、主催者に対し責任を負いません。
- 二、業務中、故意により施設、設備、物品等を破損した場合、責任をもって、費用を弁償します。
- 三、業務中、緊急を要する事態が生じた場合に備え、送迎並びに不測の事態に早急に対応できるよう努めます。

年 月 日

保護者氏名 _____

緊急連絡先 _____