施設利用同意書

年　　月　　日

堺市教育文化センター

指定管理者　ソフィア・堺　未来創造グループ　　御中

私は、堺市教育文化センター　中文化会館の利用にあたり、以下の申請者を代表者とする未成年者の利用について、あらかじめ同意します。

なお、利用に伴い申請者の故意、過失により施設または第三者に損害を与えた場合は、私が責任も取って対応するとともに、かかる損害を賠償します。

保護者（保護者ご本人がご記入ください）

保護者	フリガナ	印	続柄
	氏名		
住　所	〒　　－	連絡先	

申請者**(※未成年者のみで貸室をご利用の場合は、保護者の同意が必要となります)**

代表者	フリガナ	生年月日
	氏名	年　　月　　日
住　所	〒　　－	
利用日	年　　月　　日（　　）	
利用室		
利用内容		

※個人情報の取り扱いについて

取得した個人情報は目的以外には一切使用しません。