未成年者の参加に対する同意書

年　　月　　日

私は、参加者申込者の保護者として、下記の者が「こども・若者市役所」に参加することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 |  | ふりがな |  | | |
| 学校名 |  | | | 学年 | 年 |
| 保護者  住所・氏名 | 〒　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  ※保護者の方が自署されない場合は、記名押印してください。 | | | | |
| 保護者  連絡先電話番号・メールアドレス | －　　　　　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | |
| 保護者への  ワークショップの開催案内 | □　上記メールアドレスへの送信を希望します。  □　送信を希望しません。  ※いずれかの□内にチェック印を付けてください。 | | | | |

・この度は、「こども・若者市役所」にお申し込みをいただきありがとうございます。

参加者が未成年の場合は、同意書のご提出をお願いいたします。

・ご記入いただいた個人情報は、本事業の実施に係る業務以外に使用いたしません。

・本事業は、千葉市と委託先である淑徳大学で運営します。

・ワークショップの出欠等の連絡は、委託先とお子様で、メール又はLINEのグループトークで行います。（ご希望があれば、ワークショップ開催の際に、保護者の方へも別途ご連絡いたします。）

・写真や動画をインターネットサイトや広報等に掲載することがあります。予めご了承ください。

お問い合わせ：千葉市こども未来局こども未来部こども企画課

　　　　　　　〒260-8722 千葉市中央区千葉港1番１号

　　　　　　　電話 043-245-5673　FAX 043-245-5547

　　　　　　　メール sankaku@city.chiba.lg.jp