

「この指とまれキャンプ春編」

実施日：令和4年3月26日（土）～27日（日）

場 所：神戸市立洞川教育キャンプ場

事業参加承諾書

「この指とまれキャンプ 春編」に参加させることを保護者として承諾します。
なお、事業参加中に万一病気・けがが発生した場合、引率責任者の判断において病院で
受診し、主催者が加入する保険の限度額で対処することを了承いたします。

令和4年3月 日

参加者名 _____

保護者名 _____ 印

記録写真撮影及び活動写真をホームページに掲載の許可承諾書

「この指とまれキャンプ 春編」の事業の中で子どもたちの写真を記録用に
撮影保管し、活動写真を参加募集のチラシ、洞川教育キャンプ場のホームページ及び
神戸市ジュニアリーダーのホームページに掲載することを了承いたします。

令和4年3月 日

参加者名 _____

保護者名 _____ 印

特定非営利活動法人 こうベユースネット