

様式3

平成24年度茨城大学「学生地域参画プロジェクト」  
イベント等参加に係る同意書

国立大学法人茨城大学  
地域連携推進本部長 田中 健次 殿

私の未成年者の子 \_\_\_\_\_ は、茨城大学地域連携推進本部の学生地域参画プロジェクトのイベント等への参加にあたり、その際に生じた事故等によるあらゆる損失に対して、保険によって補償される以外には主催者側への損害賠償請求をいたしません。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

未成年者 \_\_\_\_\_ の親権者 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (父) 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (母) 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

未成年者本人 (16才以上) \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ (自署)