

年　　月　　日

同 意 書

杉戸町立公民館長 あて

住 所

氏 名

(印)

電話番号

下記の者が公民館を利用することを、保護者として同意します。
また、施設・備品等を紛失、破損した場合には、私が一切の責任を負います。

記

利用団体名		人数	名
利用代表者名			
利用公民館名		部屋名	
利用日	年 月 日 ()		
利用時間	午前 時 分	～	午前 時 分
	午後		午後