

<図書館本館閉館イベント Night Library>

未成年者の宿泊に関する同意書

私は、宿泊者の保護者として、下記の宿泊者が多摩市立図書館（本館）に宿泊することを同意します。また、宿泊に際し、当該施設が必要と判断した場合は、保護者に連絡する場合がありますことに同意します。

【宿泊者様 ご記入欄】

宿泊日時	令和5年4月28日（金）19時～4月29日（土）7時30分
宿泊者名	フリガナ
生年月日	年 月 日 年 齢 満 歳
住所	〒 -
連絡先	— —

【保護者様 ご記入欄】

保護者氏名	フリガナ	続 柄
	印	
住 所	〒 -	
連 絡 先	— —	

※ご宿泊者が中学生もしくは高校生の方で、一人様または未成年者同士の場合、保護者様に当書面のご提出をお願いしています。

※ご宿泊者全員分が必要となります。

※保護者様の同意が当方にて確認できない場合、その場での電話連絡等による確認後、FAX（042-375-9459）または後日郵送にて保護者様による同意済み当書面のご提出をお願いいたします。

※ご記入いただく個人情報、事前に同意を得ることなく第三者に提供・開示いたしません。