

利用承諾書

令和 年 月 日

(宛先)

公益財団法人春日井市スポーツ・ふれあい財団
理事長 後藤 正夫

保護者

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

日中の連絡先 _____

私は、次のとおりグリーンパレス春日井に宿泊することを保護者として認め、また付帯要件に同意し、宿泊者がグリーンパレス春日井及び他の利用者へ損害を及ぼした場合は、保護者としてその責任を負うことを承諾します。

《付帯要件》

グリーンパレス春日井が必要と判断した場合、保護者に連絡をする場合がある事。

1 ご宿泊者 氏 名 _____
生年月日 _____ 年 月 日 (歳)

2 ご宿泊日 令和 年 月 日 () から
令和 年 月 日 () まで (泊 日)