同 意 書

年　　 月　　 日

新潟市長　様

下記の者につき、農業サポーターへの登録ならびに活動を承諾いたします。

また、新潟市市民活動保険の対象となる農業サポーターとしての活動の際のケガや事故等を除いた損害については、登録者および保護者の責任にて負うものとすることを承諾、了承したうえで、参加に同意いたします。

記

登録者氏名

住　　　所

生年月日 　 平成　　　年 　　月 　　　日

保護者氏名

続 柄

住　　　所

連　絡　先