様式第３号

（宛先）川崎市長

同　意　書

（西暦）　　年　　月　　日

私は、以下の申請者の法定代理人（申請者が未成年の場合で、他に共同親権者がいる場合は、私が共同親権者の代表者）として、川崎市公共施設利用予約システム（ふれあいネット）に関する申請について、川崎市公共施設利用予約システム利用規約を確認のうえ、あらかじめ同意します。

また、公共施設の利用に伴い、申請者の故意、過失により川崎市または第三者に損害を与えた場合、私が責任を持って対応するとともに、かかる損害を賠償します。

法定代理人欄（法定代理人ご本人がご記入ください。）

法定代理人名 （親権者など）	フリガナ 氏　　名 ※署名をしてください。	続　柄
自宅住所	〒　　－	電話番号 －　　－ 緊急連絡先 －　　－

申請者欄（法定代理人ご本人がご記入ください。）

申請者名 （未成年者など）	フリガナ 氏　　名	年　齢 才
自宅住所	〒　　－	生　年　月　日 （西暦） 年　　月　　日

※　法定代理人ご本人の署名がされていない場合は、受理できません。

※　申請の際に法定代理人の方へ確認の連絡をさせていただく場合があります。

※　個人情報の取扱いについて

川崎市個人情報保護条例及び関連する法令等を遵守し、個人情報の取得及び利用を適正に行うとともに、個人情報を安全かつ最新の状態で管理し、適正に廃棄することで、個人情報を保護します。

＜川崎市使用欄＞

	受付日付印	受付者	運用センター
処理欄			

備考欄	