

保護者承諾書

2025 年 月 日

公益社団法人日本薬学会関東支部 御中

夏休み子ども実験企画「おくすり&サプリー 形のひみつ！ ～錠剤・カプセル 触って作って
楽しく学ぼう～」(以下、本企画といいます)に参加するにあたり、保護者として以下の内
容を承諾致します。

1. 本企画開催中は、スタッフの指示・誘導に従います。指示・誘導に従わず参加者に被害
や損失が生じた場合は、主催者及び関係者には一切の責任を問いません。
2. 本企画参加中に、参加者に生じたすべての個人的トラブルについては、主催者および関
係者には一切の責任を問いません。
3. スタッフが撮影許可した場合を除き、施設内では録音・録画・撮影を行いません。
4. スタッフ等が参加者および保護者の様子を撮影します。写真及び映像について、主催
者、本企画協力企業及びその関係会社がウェブサイト、報告資料、若しくは広報資料等
に使用・掲載することについて同意し、同意できない場合は本企画参加前にあらかじめ
主催者に申し出ます。
5. 提供した個人情報は、本企画の運営に使用することについて承諾致します。

お子様氏名

保護者氏名(自署)
