

逗子アートフェスティバル ずしコンシェルジュ（ボランティア）活動に関する保護者同意書

私は、申込者の保護者として下記の注意事項を確認しましたので、申込者が逗子アートフェスティバルのずしコンシェルジュ（ボランティア）活動に参加する事に同意します。

親権者名前	ふりがな	続柄
住所	〒	
電話番号		
申込者名前	ふりがな	
住所	〒	

お問い合わせ先

逗子アートフェスティバル実行委員会事務局（逗子市市民協働部文化スポーツ課内）

〒 249-8686 逗子市逗子5-2-16(逗子市役所 2 階)

電話: 046-873-1111内278 ファクス: 046-873-4520

メールアドレス: concierge@zushi-art.com

注意事項

- ・保護者ご自身をご記入ください。
- ・ご記入についてご不明な点は、問合せ先までお問い合わせください。
- ・保護者同意書は必要事項を記入のうえ、問合せ先まで郵送、E-mailによる送付、または持参をしてください。

個人情報の取り扱い

・主催者は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等に基づき、適正に取り扱います。

（取り扱う個人情報）

名前、住所、電話番号、続柄

（利用目的）

コンシェルジュ参加の通知、名簿の作成、登録情報の確認連絡