

# 未成年者のシェアサイクル利用同意書

室戸ジオパーク推進協議会長 様

年 月 日

私は、下記シェアサイクル利用者の法定代理人として、下記シェアサイクル利用者が室戸ジオパーク推進協議会のシェアサイクルを利用することに同意します。

## 【利用者】

利 用 日	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日		
氏 名	フリガナ		
生年月日			年齢
			歳
住 所	〒 -		
連 絡 先			

## 【法定代理人（保護者等）】

署 名	フリガナ		続柄
住 所	〒 -		
連 絡 先			

対象となる利用者全員分が必要となります。

当日、貸出窓口にてご提出ください。