

## 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