

## ご承諾書

本日は、「ザリガニSDGs～アメリカザリガニにできること～」にご参加いただき、誠にありがとうございます。  
本プログラムでは、アレルギーに配慮が必要な体験活動を実施いたします。  
そのため、参加にあたりアレルギーの有無について確認を行っております。

下記内容を十分にお読みいただき、ご理解・ご同意のうえ、  
すべての項目にチェックのうえご提出ください。

### 記

- ザリガニと直接触れ合い、試食がございます。  
甲殻類アレルギーをお持ちの場合、安全確保の観点から参加できないことを理解しました。
  
- 本プログラム参加に伴い、アレルギー症状や体調変化等が生じた場合について、主催・運営側に故意または重過失がない限り、講師および主催・運営側に対して責任を問わないことに同意します。
  
- プログラム参加中にお子さまの体調不良等が生じた場合、事務局からの連絡に必ず応答でき、速やかにお迎えが可能な状態で参加していることを確認しました。

※すべての項目にチェックがない場合、ご参加いただけません。

以上の内容について理解・同意の上、本プログラムへの参加を承諾します。

以上

\_\_\_\_\_年 月 日

保護者名(自署): \_\_\_\_\_