

同意書

(有)岐阜県 馬の学校
校長 間宮勝弘

年 月 日

保護者氏名 印
住 所

生徒氏名 が、貴校に1日体験入学をすることに
同意いたします。なお、これにあたり一切の事故等における賠償責任は
保護者が負うものとし、貴校には一切の請求をしないことを申し述べます。
また、貴校の指導に対して遵守することを誓約いたします。