

KYOTO EXPERIMENT 2022

出演希望にかかる保護者同意書

2022年 月 日

私は、KYOTO EXPERIMENT 2022 サマラ・ハーシュ『わたしたちのからだ知っていること』
について、募集内容を理解し、出演を希望します。

出演応募者名（自筆）

連絡先（TEL）

私は、作品内容を理解し、上記の応募者が出演することに同意します。

保護者名（自筆）

続柄

住所

緊急連絡先（TEL）
