미성년자 활동 보호자 동의서

1. 활동 정보

활동명		주관	
기간		장소	

2. 참가자 정보

성명		생년월일	
학교·학년		연락처	

3. 보호자 정보

성명		관계	
연락처		비상연락처	

4. 건강·유의사항

복용 약물, 신체 활동 제한 등 유의가 필요한 사항이 있으면 기재하십시오(구체적인 질병명 대신 유의사항만 기재).

본인은 위 미성년자의 보호자로서 상기 활동 참가에 동의하며, 활동 중 안전지도 방침에 따르는 것에 동의합니다. 동의하지 않을 권리가 있으며, 다만 동의하지 않을 경우 활동 참가가 제한될 수 있습니다.

20　　년　　월　　일

보호자 :　　　　　　　　(서명 또는 인)

※ 참가자의 고유식별정보는 수집하지 않으며, 생년월일로만 확인합니다.