

対馬野生生物保護センター宿泊に関する同意書

年 月 日

私は、以下の宿泊者の所属所長として、下記の者が対馬野生生物保護センター内の宿泊室に宿泊することに同意します。宿泊者に対して事前に安全指導を行い、宿泊者が安全かつ責任をもって行動することを保証します。

【宿泊者 記入欄】

宿泊日	年 月 日～ 年 月 日
宿泊者名	フリガナ
生年月日	年 月 日 (満 歳)
住所	〒 -
連絡先	- -

【所属長 記入欄】

所属長氏名	フリガナ
	印
住所	〒 -
連絡先	- -

※ご記入いただく個人情報は、事前に宿泊者の同意を得ることなく第三者に提供・開示いたしません。

施設住所：〒817-1603 長崎県対馬市上県町佐護棹崎公園内

施設名称：対馬野生生物保護センター

連絡先： 0920-84-5577