

同意書

一般社団法人 Families Change

ふぁみちえん 御中

私は、下記の内容に同意をし、面会交流支援を申し込みます。

1. 私は、一般社団法人 Families Change ふぁみちえんが行っている面会交流支援において、私、子ども、その他関係者が新型コロナウイルス感染症に感染した場合であっても、ふぁみちえんに一切の責任の追及は致しません。
2. ふぁみちえんの支援会員の不足により、決定している面会交流が中止になった場合であっても、ふぁみちえんに一切の責任の追及は致しません。

西暦 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

