

同意書

一般社団法人 Families Change

面会交流支援団体 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 面会交流支援団体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などに感染した場合であっても、面会交流支援団体ふぁみちえんに一切の責任の追及は致しません。

2. 緊急事態宣言により施設が閉鎖になった場合、外出禁止令が出された場合、面会交流支援団体ふぁみちえんの支援会員が不足した場合など、決定している面会交流が中止になっても、面会交流支援団体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 _____

