

## (同意書/Consent form)

私は Salt が受け入れるパヤタス、カシグラハン、その他の地域での現地体験プログラムに参加するに当たり、ツアー開始から終了までの全ての行動に対する責任を自らが負うことを同意いたします。 / I, as a participant of program, agree to take all responsibilities of all my actions while I am in Payatas, Kasiglahan and other field from the beginning to the end of the tour.

署名日(Date of signature)      年/year      月/month      日/day

本人/Name of participant :

住所/Address :

生年月日/Date of birth :

携帯電話番号/Number of cell phone

固定電話番号/Number of land line

E-mail アドレス/Address of E-mail

氏名/Signature

印/personal seal

20 歳未満の場合の保護者の同意署名/If you are under the 20 years old, need to consent form from guardian :

住所 Address :

携帯電話番号/Number of cell phone

固定電話番号/Number of land line

氏名/Signature

印/personal seal

署名日(Date of signature)      年/year      月/month      日/day