

# 同意書

年 月 日

合同会社ケイエックス 御中

私は（ ）の保護者として、貴社のパソコン教室下記コースの支払条件・内容を了承し、上記の者の受講に同意致します。

受講期間中上記の者が守るべき諸事項、主催者側の指示などに従わないことによりまたは自らの健康状態もしくは過失により、受講が困難な状況となったときは、受講を打ち切ることがあることに同意します。

貴社が支出した費用及び上記の者の行為により貴社もしくは第三者に与えた損害については、当方が賠償の責を負うことに同意します。

お申込みの保護者氏名：	
ご住所：	
受講者ご本人名：	
受講コース名：	