（様式第４号）

親権者の同意書

いわて水産アカデミー運営協議会長　様

（研修希望者）　　　　　　　　　　　　　　が、いわて水産アカデミーの研修を受講することに同意します。

令和　　　年　　　月　　　日

親　権　者：

（自署してください）

研修希望者：

（自署してください）

続柄：

＜必ずお読みください＞

・　本研修の対象者は、研修の修了後も岩手県内に居住し、漁業就業する方となります。

・　研修期間中の生活に係る費用は、住居費等を含め、全て自己負担となります。

・　研修時間外の行動は、全て研修生の自己責任となります。

・　安全対策を行った上で研修を行いますが、万が一、研修中に事故等が発生した場合は、主催者が加入する傷害保険の範囲で補償します。

・　主催者側の責任によらない事故については、主催者は責任を負いかねます。