

様式第2号（第4条関係）

金武町教育委員会教育長 殿

金武町ハワイ短期留学派遣事業
保護者同意書

金武町ハワイ短期留学派遣事業に、下記研修生の参加を希望致します。
つきましては、必要経費の負担及び研修期間中の一切の責任を本人及び保護者が負うことに同意します。

年 月 日

参加生徒氏名： _____

生 年 月 日： 西 暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者住所： _____

保護者署名（自筆）： _____

保護者電話番号： _____

緊急連絡先（氏名）： _____

緊急連絡先（電話番号）： _____