

保護者の同意書

※以下より保護者が自筆のこと(鉛筆不可)

公益社団法人 福岡県青少年育成県民会議
会長 長井 政典 殿

応募者氏名 _____

私は、募集要項の内容を理解したうえで、この事業の趣旨を理解し、上記のものが4泊5日の野外研修に耐える健康状態であると認め、参加申し込みをします。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

応募者との関係 _____