　（様式３）

保護者等同意書（未成年の方のみご記入ください）

募集要項の内容を理解し、申込者の「令和７年度 慶州市姉妹都市提携55周年記念高校生訪問プログラム」への参加に同意します。

|  |
| --- |
| * 保護者氏名 * 申込者氏名 * 申込者との続柄 * 住所 * 電話番号 * 緊急連絡先（電話） 　　　　　　　　　　　　　　　（申込者との続柄：　　　　　　） |