（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：　　　　　　）
 |