

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：_____）