　　　　年　　月　　日

未成年の方の研修参加同意書

　NPO法人 秋田花まるっグリーン・ツーリズム推進協議会　　　殿

私は、　　　　　　　　　　　　の親権者代表として、

　上記の者が、下記の研修参加へ申し込み、研修に参加することを同意いたします。

研修名　　　　　　：令和元年度 農泊ビジネス現地体験研修

研修日　　　　　　：令和元年９月２７日(金)～９月２９日(日）

親権者代表者氏名　：　　　　　　　　　　　　　　　　続柄：

住　所　　　　　 ：

電話番号　　　　　：

※ご記入いただきました個人情報は、未成年の方の研修参加にあたり、親権者代表者の同意を確認させていただくために使用し、それ以外の目的では使用いたしません。