

\_\_\_\_\_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 : 平成30年度 農家民宿等グリーン・ツーリズム短期研修  
研修日 : 平成30年 9月15日(土)～9月17日(月)  
親権者代表者氏名 : \_\_\_\_\_ (印) 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。