

第2号様式

令和8年度「ひっ飛ば薩摩川内ジュニア英国語学研修事業」 同意書・誓約書

令和 年 月 日

薩摩川内市教育委員会教育長 殿

保護者の同意書

私は、「ひっ飛ば薩摩川内ジュニア英国語学研修事業」の趣旨を理解した上で、申込者が合格した場合の派遣に同意します。

ふりがな		参加者との関係
氏名		
住所	〒 —	
	自宅 TEL	— —
	携帯電話	— —

申込者の誓約書

私は、「ひっ飛ば薩摩川内ジュニア英国語学研修事業」の趣旨を理解し、参加者募集要項の内容について、しっかり守ることを誓います。

ふりがな	
氏名	
ローマ字	
住所	〒 —
	自宅 TEL — —
	携帯電話 — —

※ ローマ字例 こしきたろう:「KOSHIKI TARO」

※ パスポートを持っている人は、パスポートと同じものを記入してください。