

(あて先)成田市長 小泉 一成

保 護 者 同 意 書

(保護者の方が記入)

応募申込フォームに記載した内容に虚偽がないことを確認するとともに、「令和7年度 成田
市中学生姉妹都市友好訪問団派遣事業派遣者募集要項」の記載内容に同意の上、申し込みま
す。

令和 年 月 日

申込者氏名: _____

住 所: _____

保護者氏名: _____ 続柄 _____

※保護者の方の直筆をお願いします。