

様式 2

平成 年 月 日

鹿児島県青少年国際協力体験事業
実行委員会 会長 殿

学校名：

学校長名：

印

鹿児島県青少年国際協力体験事業への生徒の参加承諾について

下記生徒の鹿児島県青少年国際協力体験事業への参加について承諾します。

記

学年： 第 学年

氏名：