

保護者承諾書

下記の者は、デトロイト市交換学生派遣事業への参加を希望しており、その参加を保護者として承諾いたします。

記

学生氏名：_____

生年月日：西暦 年 月 日

住所：_____

令和7年 月 日

保護者署名：_____

応募者との続柄：()

住所：_____

電話：() - _____