**参加者・保護者同意書**

**私は、令和5年度ジュニアリーダー養成研修に参加することに同意します。**

**令和５年 　 月　　日**

**南アルプス市教育委員会事務局**

**生涯学習課　宛**

**住　所**

**ＴＥＬ**

**（緊急時の連絡先をお願いいたします。）**

**学校名　　　　　　　　　　　　　学年**

**（ ふ り が な ）**

|  |
| --- |
| **参加生徒氏名　　　　　 　　　　　 　　(男･女)** |
| **保護者氏名**㊞　 |

**食物アレルギーがある場合はご記入ください（具体的に）**