

# 承 諾 書

平成28年 月 日

北 名 古 屋 市 長 様

保護者住所

ふりがな

保護者名 ⑩

私は、北名古屋市中学生海外派遣交流事業の趣旨及び研修内容を理解し、

(生徒氏名) \_\_\_\_\_ が参加することを承諾します。