

(様式4)

※応募者が20歳未満の場合は必ずご提出下さい。

同意書

私は、中国浙江省派遣研修生事業の主旨に賛同し、_____が、中国浙江省への派遣研修に参加することを了承するとともに、派遣期間中は福井県ならびに現地受入機関が保護者となることに同意いたします。

ついては、派遣期間中、本人に、病気・けが・事故、その他滞在を中止せざるを得ない事情が発生した場合、福井県ならびに現地受入機関が、健康維持・安全のために必要と判断した行為に対しては責任を問いません。

2019年 月 日

住 所 _____

保護者署名 _____ 印

本人との続柄 _____