**令和３年度石垣市手話奉仕員養成講座受講申込に関する**

**承諾書**

　私は、下記受講生が当市開催講座を受講することを承諾いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名（フリガナ） |  |
| 受講者生年月日 |  |
| 受講者住所 |  |

令和　　年　　月　　日

保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　印

保護者連絡先：

受講生との関係：

受講生氏名　　　　　　　　　　　　　　印