

グレンズフォールズ市教育交流訪問団 派遣団員申込み書

佐賀市国際交流協会
会長 吉野徳親様

私は、「令和7年度グレンズフォールズ教育交流訪問団員」として参加いたします。

令和 年 月 日

_____ 学校

(ふりがな)

_____ 年 組 (氏名) (男・女)

保護者の承諾

私は、上記の者が「令和7年度グレンズフォールズ教育交流訪問団員」としての参加を承諾します。

令和 年 月 日

保護者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

連絡先 _____

続 柄 _____