

年 月 日

遊佐町国際交流推進協議会

会長 遊佐町長 時田 博機 殿

学校（事業所）名

学校長（事業主）名

印

承 諾 書

下記載の者の遊佐町国際交流事業 姉妹都市ハンガリー・ソルノク市派遣事業に参加
申込することを承諾いたします。

記

1. 所 属

2. 氏 名

3. 生年月日 年 月 日生