上越教育大学長　様

新潟次世代教員養成プログラム　保護者同意書

私は、貴大学で行われる新潟次世代教員養成プログラムの内容を理解し、保護者として参加に同意します。

プログラム

申込者氏名

生年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

住所　　　　　　〒

令和　　　年　　　月　　　日（記入年月日）

保護者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

本人との関係

保護者の住所　　〒