様式第２号

Voice of AOHSメンバーへの参加に係る保護者同意書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名 |  |

私は、上記の者の保護者として、Voice of AOHSメンバーに参加することについて同意します。

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 保護者住所 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 申込者との続柄 |  |