

一般社団法人 日本姿勢科学学会 「本科スクーリング」受講同意書

一般社団法人 日本姿勢科学学会 殿

貴会の「本科スクーリング」受講について、受講希望者が成人に達していない または
学生のため、私が保護父兄としてこれを同意いたします。

平成 年 月 日

受講希望者氏名 _____ (印)

生年月日・年齢 年 月 日 歳

保護父兄氏名 _____ (印)

受講希望者との続柄 _____

保護父兄住所 _____

保護父兄電話番号 _____ - _____