

令和 年 月 日

法定代理人同意書

青 森 市 長 殿

氏名 _____

住所 _____

連絡先 _____

(受講者の氏名)

_____ が青森市地域通訳案内士育成研修を受講することについて同意します。

※記入時の注意事項

- 1 上記の下線部分はすべて、戸籍に記載されている親権者または後見人が、直接ご自身でご記入ください。
- 2 日付は記入日を書いてください。