

## 保護者同意書

(参加申込者氏名)

私は、\_\_\_\_\_の保護者として、佐賀県が実施する  
フィジー青少年交流プログラムの内容を了承し、上記の者のプログラムへの参  
加に同意します。

保護者氏名		印	続柄
-------	--	---	----