

保護者同意書

小・中・高校生は申込時に必ず提出

多治見市文化会館 宛

(氏名) ( 歳) が

みんなの市民劇演劇ワークショップに参加することに同意します。

平成 年 月 日 保護者氏名

印

保護者住所

電話番号

万一の際に連絡をすることがございますので、必ず連絡がとれる電話番号をご記入ください