

太田高等学校アメリカNASA研修2020参加承諾書

ふりがな 生徒氏名	(年 組 番)
保護者住所 (本人と異なる場合のみ記入)	〒
保護者連絡先	自 宅 電 話 携 帯 電 話 勤 務 先 電 話
<p style="text-align: center;">上記の者が、太田高等学校アメリカNASA研修2020に参加することについて承諾します。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">令和元年 月 日</p> <p style="text-align: center;">群馬県立太田高等学校 校長 高橋 博 様</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">保護者氏名 _____ 印 _____</p>	

*ボールペン書きでお願いします。