

## 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>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;">令和元年      月      日</p> <p>群馬県立太田高等学校 校長 高橋 博 様</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 _____ 印 _____</p>	

\*ボールペン書きでお願いします。