

同意書

上野学園キャリアカレッジ 御中

私は、(申込者名) _____ の講座申込みに同意し
それを証するために署名押印いたします。

年 月 日

親権者氏名 (自署) _____ 印

住 所

〒 _____

電話番号 () _____

(※黒のペンまたはボールペンで署名、捺印のうえ、ご提出してください)