

保護者同意書

トライカウンセラーズスクール 御中

貴校の受講について、受講希望者が成人に達していないため、私が保護者としてこれを同意いたします。

以下の太枠の中をすべてご記入ください

記入日		年	月	日
フリガナ			年齢	
受講希望者氏名			歳	
受講希望者住所				
フリガナ			続柄	
保護者氏名			印	
保護者住所				
保護者電話番号				

必ず保護者の方の自筆でボールペンまたは万年筆にてご記入ください。
押印が無い場合は無効とします。

※同意に際し、ご不明な点があれば以下までお問い合わせください。

一般社団法人国際カウンセラー協会
トライカウンセラーズスクール
横浜市青葉区荏田西3-26-26