

## 承 諾 書

令和 年 月 日

波佐見町長 様

[保護者]

住 所

氏 名

(電話番号

印

)

中学校 年 組の (氏名)

が令和 7 年度天正遣欧少年使節ゆかりの地首長会議海外派遣事業に応募することを承諾します。

なお、参加が決定したときは、所定の負担金を納入いたします。

また、令和 7 年度天正遣欧少年使節ゆかりの地首長会議海外派遣事業募集要領に定める内容に関し、すべての条項について異議のないものと認めるとともに、派遣期間中（事前研修中を含む。）において発生した不慮の事故等については、波佐見町の故意又は過失によるもののほかは、波佐見町に対して一切その責任を問いません。