

(西暦) 年 月 日

AIG 高校生外交官プログラム事務局
事務局長 石井 千佳子 殿

保護者同意書

私は、下記、被保護者が 2024 年度 AIG 高校生外交官プログラムに応募・参加することを承諾します。日程、応募資格上の問題がないことを確認しました。また、選考結果を学校へ通知すること、記入内容に虚偽があった場合は、参加資格の取り消しにも同意します。

ふりがな		男	生 年 月 日
応募生徒 氏名		女	(西暦) 年 月 日生
応募プログラム (いずれか○で囲む)	渡米プログラム	日本プログラム	渡米・日本プログラム併願
保護者氏名 (保護者自署)			
本人との続柄			

<個人情報の利用目的>

AIG 高校生外交官プログラム事務局は、この申込書に記載された個人情報を AIG 高校生外交官プログラム（渡米・日本）の選考・運営・管理などの目的のみで使用し、それ以外の目的では使用しません。

※AIG 高校生外交官プログラム事務局は合否にかかわらず、この参加申込書を返却いたしません。