

未成年者の受講に関する同意書

令和 年 月 日

受講者の親権者として、茨城海技学院にて講習する講習内容及び受講申込書に記載されている事項についてを同意します。

受講者 氏名

ご親権者様

印

住所

連絡先

- ※ 未成年の方（18歳未満の方）は、申込時にこの書面の提出をお願い申し上げます。
- ※ 本同意書に記入いただいた内容につきましては、当学院からお客様にご連絡の必要がある場合に限り使用いたします。

茨城海技学院
〒311-1112
茨城県水戸市川又町1447
TEL：029-269-3077
FAX：029-269-3013