様式第2号（第5条関係）

保 護 者 の 同 意 書

対馬市長　　　　　　　　様

下記の申請者が対馬市SDGs研究奨励補助金を活用し、対馬市内において、研究活動に取り組むことに同意いたします。

申請者　住所

氏名

所属学校名

生年月日　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　年　　月　　日（同意記入年月日）

保護者　住所

氏名

本人との関係（続柄）

　　　 電話番号