

保護者同意書

令和 年 月 日

南大隅町長 様

このたび、下記の者がITコミュニティ・アドバイザー（ITCA）への登録を希望しておりますが、保護者として登録及び活動に同意いたします。

■ 申請者（お子さん）の情報

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日（満 歳）
在籍校・学年	

■ 保護者情報

ふりがな	
氏名	
続柄	（申請者の ）
住所	〒 -
電話番号	

保護者署名又は押印：

学校長推薦書

令和 年 月 日

南大隅町長 様

下記の生徒が、南大隅町 IT コミュニティ・アドバイザー（ITCA）に登録するにあたり、本人の人物・能力を認め、推薦いたします。

■ 推薦する生徒の情報

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日（満 歳）
学校名・学年	
推薦理由	（IT スキル・意欲・人物等）

■ 推薦者（学校長）情報

学校名	
学校長氏名	
電話番号	
住 所	

学校長署名又は押印：

⑩