

第 5 2 回姉妹県青少年ふれあい事業（青少年受入）参加承諾書

岐阜県知事 様

令和 6 年 7 月 2 6 日（金）から 7 月 2 9 日（月）まで開催
される第 5 2 回姉妹県青少年ふれあい事業の全事業に、下記の
者が参加することを承諾します。

参加者氏名 _____

令和 6 年 月 日

勤務先等の名称

所 在 地 〒

TEL

代表者・職氏名

印