### 

（様式３）

### 保護者同意書

　私は、下記の保護者として、ふくい学生ミニチャレンジアイディアコンテストの事業趣旨を理解し、支援金を参加者本人が受領することに同意いたします。

#### 【参加者】

氏名：

学校名・学年：

生年月日：

#### 【事業概要】

事業名：

実施期間：令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　　日

支援金：30,000円

#### 【保護者】

保護者氏名：

続柄：

住所：

電話番号：

令和　　　年　　　月　　　日

保護者署名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（自筆）