（様式２）

＜最優秀チームに選考された場合に提出＞

保護者同意書

（　参加者氏名　）

私は， 　　　　　　　　の保護者として，佐賀県が実施する「第９回佐賀さいこう！企画甲子園」に係る事業の内容を了承し，上記の者の事業への参加に同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保 護 者 | 氏名 |  |  | 続柄 |  |
| 連絡先 | －　　　　　　－ | | | |

○参加者の状況について

|  |  |
| --- | --- |
| 健康状態 | 良・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 食物アレルギー | 無・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 薬のアレルギー | 無・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他配慮を  要すること |  |

※　「第９回佐賀さいこう！企画甲子園」について，宿泊や食事を伴うことから，参加者の状況把握のため記載してください。

※　募集要領記載のとおり，事業期間中に撮影した写真，映像等については，鹿児島県・佐賀県が運営するWEBサイトや冊子などの広報に使用する場合がありますので，申し添え

ます。