

# 保護者同意書

(申込者が未成年の場合は、必ずご記入ください。)

申込者氏名	
生年月日	
住 所	
電話番号	

上記の者について、「地方再生アイドル」に応募する事を許諾します。

保護者氏名	印
申込者との続柄	