

20歳未満の申込者へのお願い

この度は草加市の姉妹都市であるカーソン市との「写真及び動画メッセージ」にお
申込いただきありがとうございます。

20歳未満の方による申込には、親権者の方の同意が必要です。

必要事項をご記入の上、申込書と併せてご提出いただきますようお願い申し上げま
す。

親権者同意書

草加市の姉妹都市であるカーソン市との「写真及び動画メッセージ」の申込につい
て、親権者として申し込みすることに同意します。

記入日： 年 月 日

申 込 者 氏 名：

生 年 月 日： 年 月 日（ ）歳

住 所：

電 話 番 号：

親 権 者 氏 名：（親権者自署）

印

申込者との続柄：

住 所：

電 話 番 号：