

令和 年 月 日

公益財団法人国立劇場おきなわ運営財団

理 事 長 池 田 竹 州 殿

同 意 書

（応募者氏名） の保証人（親権者）として私は、
同人の公益財団法人国立劇場おきなわ運営財団伝統芸能伝承者
養成事業組踊研修生（第八期）の応募に同意します。

◇応募者

氏名 _____

住所 _____

◇保証人（親権者）

氏名 _____ 印（応募者との関係 _____）

住所 _____
