保証人同意書

　　年　　月　　日

大阪府立大学

学長　　辰巳砂昌弘　様

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

住　所　〒

学生本人との続柄：

電話番号：

緊急時の連絡先

日　中：

夜　間：

私は、大阪府立大学「国際環境活動特別演習」（　年　月　日～　月　日）に次の者を参加させます。

また、本人の責任にかかる事故・傷害等については、責任を負います。

学生氏名：

研究科：

専攻：

学年次：

学生年齢：