



# All Seasons FSI Ventures Inc.

## 未成年者プログラム参加同意書

申し込み者が未成年、学生の場合は必ず保護者の承認が必要となります。

記入後はこのフォームをファックス又は郵送して下さい、

私\_\_\_\_\_は、オールシーズン海外留学センターの手配条件書に同意し、  
プログラム参加者（申込者）である\_\_\_\_\_の申込の内容を承認します。

申込者氏名：\_\_\_\_\_

申込者署名：\_\_\_\_\_

保護者氏名：\_\_\_\_\_

保護者署名：\_\_\_\_\_

日 付：\_\_\_\_\_

### 【送付先】

- ・ ファックスの場合：+1-604-688-9367
- ・ 郵送の場合：To : All Seasons FSI Ventures Inc.

400-905 W. Pender st. Vancouver, BC V6C 1L6, CANADA

Suite 400, 905 W. Pender St. Vancouver, BC V6C 1L6 CANADA  
Tel : 604 688 9398 Fax : 604 688 9367  
Email : aseasons@aseasons.com URL : <http://www.aseasons.com>