หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล..... มีความสัมพันธ์เป็น.....ผู้ปกครองโดยชอบธรรมของเด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว .....นามสกุล.....อายุ.....ปี ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ที่ .....จังหวัด..... และเป็นผู้เข้าร่วมโครงการเรียนภาษาและวัฒนธรรมญี่ปุ่นระยะสั้น ณ เมืองฮิกาชิคาวะ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว..... เป็นผู้มีความประพฤติดี และข้าพเจ้าอนุญาตให้เข้าร่วมโครงการ ระหว่างวันที่ .....ถึงวันที่ ..... ณ เมืองฮิกาชิคาวะ จังหวัดฮอกไกโด ประเทศญี่ปุ่น โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น หากเยาวชนในปกครองของข้าพเจ้าเจ็บป่วย ได้รับบาดเจ็บหรือได้รับความเสียหายอื่นใด นอกเหนือจากเงื่อนไขความรับผิดชอบของกรมธรรม์ประกันสุขภาพที่ได้ทำไว้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากบริษัท ฮิกาชิคาวะ (ประเทศไทย) จำกัด และโรงเรียนสอนภาษาญี่ปุ่น โดยเทศบาลเมืองฮิกาชิคาวะ แต่อย่างใด

หากเยาวชนในความปกครองของข้าพเจ้าประพฤติตนไม่เหมาะสมหรือปฏิบัติตนผิดระเบียบของโครงการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้ส่งตัวกลับประเทศไทย โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ และยินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอันเกิดจากความเสียหายนั้นด้วยตนเอง

ลงชื่อ.....

( )

ผู้ปกครอง