

# 同意書

様

下記の者が貴社で働くことに同意します。

令和 年 月 日

本人の氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

保護者の住所 \_\_\_\_\_

保護者の氏名 \_\_\_\_\_

本人との関係 \_\_\_\_\_