

上益城消防本部

消防長 増田茂様

保護者同意書

下記の者が、貴消防本部の行うインターンシッププロジェクトに参加することに同意いたします。

(本人の名前)

(生年月日)

(住所)

令和 年 月 日

住所

保護者氏名

印