

様式第4号

平川市長 様

平川市インターンシップ実施に係る保護者同意書

私は、「平川市インターンシップ受入制度実施要領」に基づく実習生の保護者として、インターンシップに参加することに同意し、「平川市インターンシップ受入制度に係る誓約書」に記載の内容を遵守させます。

年 月 日

実習生氏名

保護者氏名

実習生との続柄

保護者住所

保護者連絡先