同意書

　　　　　年　　月　　日（記入年月日）

南会津町長

私は、以下の者が南会津町多言語パートナーに登録することを同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 生年月日(西暦) | 年　　　月　　　日 |

◆登録者

◆同意者（保護者）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | ・同居の場合は記載しなくて結構です。 |
| 続　　柄 |  |