

様式第4号（第7関係）

いちのせきイベントサポーター業務従事承諾書

年 月 日

一関市長 様

(保護者)

住所

氏名

(電話番号)

いちのせきイベントサポーターとして、次のとおりイベントのサポート業務に従事することを承諾します。

いちのせきイベントサポーター	登録番号			
	氏名		性別	男・女
	生年月日	年 月 日		
	住所	〒		
サポート業務に従事することを承諾するイベント名				