（高校生）参加同意書

私は、　　　　　　　　　　　　　　　の保護者として、

上記の者が、三郷市消防本部が実施する職場体験会へ参加することに同意致します。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　　　　：

ご住所　　　　　　：

電話番号　　　　　：