

承 諾 書

東住吉区選考会委員長 様

大阪市青少年指導員の候補者に推薦されることを承諾いたします。

年 月 日

フリガナ			
氏 名			性別 男・女
住 所	東住吉区 丁目 番 号		
自宅電話		FAX番号	
携帯番号		勤務先電話	
生年月日	年 月 日生		
年 齢	年4月1日現在 歳		
委嘱年月日	新任・再任(年 月 日から)		
他の所属団体 役職等			
備 考			

承 諾 書

東住吉区選考会委員長 様

大阪市青少年福祉委員の候補者に推薦されることを承諾いたします。

年 月 日

フリガナ			
氏 名			性別 男・女
住 所	東住吉区 丁目 番 号		
自宅電話		FAX番号	
携帯番号		勤務先電話	
生年月日	年 月 日		
年 齢	年4月1日現在 歳		
委嘱年月日	新任・再任(年 月 日から)		
青少年指導員歴	年 月 日 ~ 年 月 日		
他の所属団体 役職等			
備 考			