

# 同意書

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_市 区 町 村長 様

( \_\_\_\_\_ ) の結果を( \_\_\_\_\_ )市 ・ 区 ・ 町 ・ 村から  
荒尾市に提供することに同意します。

児氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_