

# 埼玉県青少年相談員委嘱申請同意書

長

私は、\_\_\_\_\_ が埼玉県青少年相談員の委嘱を申請  
同意します。

令和 年 月 日

## 【保護者】

氏名

\_\_\_\_\_

続柄

\_\_\_\_\_

住所

\_\_\_\_\_

電話番号

\_\_\_\_\_