## 埼玉県青少年相談員委嘱申請同意書

(あて	先)本)	<b>止巾</b> 長			
私は、 同意します。				が埼玉県青少年札	目談員の委嘱を申請することに
令和	年	月	日		
				【保護者】	
				氏名	
				続柄	
				住所	
				電話番号	