様式第２号（第４条関係）

同　　意　　書

対馬市長　　　　　様

下記の者が対馬市インターンシップ人材確保支援事業を活用し、対馬市内の事業所において、インターンシップ（就業体験）をすることに同意いたします。

申請者　住所

氏名

所属学校名

生年月日　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　年　　月　　日（同意記入年月日）

保護者　住所

氏名

本人との関係（続柄）