

青少年相談員申請承諾書

令和 年 月 日

(提出先) 川越市長

保護者

住所

氏名

印

電話

下記の者が青少年相談員に申請することを承諾します。

記

住所	
氏名	
生年月日	

◎ 本人が20歳未満の場合に提出してください。