

令和    年    月    日

\_\_\_\_\_  
長 様

承諾書

私は、私に関する職員採用のための欠格事由照会を実施されることを承諾いたします。

現住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(電話番号 : \_\_\_\_\_)

本籍地 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印