

同 意 書

札幌市長 様

現 住 所

対象者名 年 月 日生

上記対象者が、児童福祉法第 33 の 6 第 1 項に基づき、児童自立生活援助事業所へ入居することに同意します。

年 月 日

親権を行う父	住所 氏名
親権を行う母	住所 氏名
未成年後見人 (続柄)	住所 氏名 続柄
上記以外で保 護者となる者 (続柄)	住所 氏名 続柄

注) 本様式は、対象者が未成年の場合のみ記入が必要となる。