様式５号

承　諾　書

　樽っ子学校サポート事業におけるサポーターとして、樽っ子学校サポート事業実施要項６の（２）の（イ）に基づき通知のあった場所及び期間に派遣されることを承諾します。

　 　　年　　 月　　 日

勤務先又は大学名（学年）

氏　名

＊承諾した後、速やかに大学（学生の場合）及び教育委員会に提出すること。（FAX可）

　　小樽市教育委員会　　FAX　０１３４－３３－６６０８

小樽市教育委員会教育長　様