

PROCAST 年少者同意書

株式会社 PROCAST
代表取締役 近藤芳央 殿

下記の者が貴社にて働くことを同意します。

(本人氏名) _____

(生年月日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

(本人住所) _____

年 _____ 月 _____ 日

(保護者氏名) _____ 印

(保護者住所) _____

(本人との関係) _____