

保護者の同意書

(令和2年度奈良市障害者庁内職場体験実習用)

私は、( **産業 太郎** ) が奈良市障害者庁内職場体験実習に参加すること、また、本実習に参加する目的の範囲内で、個人情報を提供することに同意します。

令和2年**10**月 **3**日

氏名           **産業 花子**          

実習生との続柄           **母**