様式第２号（第４条関係）

就　労　支　援　承　諾　書

私は、就労支援事業に参加することに同意するとともに、就労支援に必要な私

に関する個人情報を関係機関に提供することを了承します。

出雲市福祉事務所長　様

　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞