

承 諾 ・ 承 認 書

公立学校共済組合北海道支部支部長 様

ヘルスアップセミナー委託事業の講師になることを承諾します。
記

- 1 ヘルスアップセミナー等の名称
- 2 実施年月日
年 月 日 (曜日)
- 3 実施場所

年 月 日

(資格職名・氏名)

上記講師の委嘱について承認します。

年 月 日

(所 属 名)

(代表者名)

(氏 名)