同 意 書

私は、ふくやまワーク・ライフ・バランス認定制度の申請時に提出したすべての書類を、福山市男女共同参画推進表彰制度の審査に利用するため、福山市関係課へ提供することに同意します。

年　　月　　日

福　山　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　同意者

住　　所

名　　前