

恵庭市防犯ステーション『こどもセーフティハウス』指定同意書

1. 氏名

2. 住所・電話番号

子ども及び女性等の緊急避難場所として、恵庭市教育委員会の防犯ステーション「こどもセーフティハウス」の指定を受けることに同意します。

年 月 日

恵庭市教育委員会

教育長 岩渕 隆 様

氏名

印