

2024夏体験ボランティア 参加同意書

社会福祉法人 国分寺市社会福祉協議会
会長 熊谷 淳 様

私は、「2024夏体験ボランティア」の趣旨に賛同し、

_____ が参加することに同意します。
(参加者名をご記入ください)

2024年 月 日

保護者名 _____ (続柄 _____)

住 所 _____

連絡先 TEL _____

※緊急の連絡をさせていただくことがありますので、必ず連絡のとれる電話番号をご記入ください。

※参加者の皆さんへは、今後本会・当センターが開催するイベント、ボランティア活動の紹介や講座などのご案内を郵送やメール配信させていただきます。ご了承ください。

こうこうせい 以下 さんかしゃ かなら ほごしゃ かた どういしょ きにゅう
※高校生以下の参加者は、必ず保護者の方にこの同意書を記入してもらってください。