

マチ★アソビ ボランティア参加同意書

私は、 _____ がマチ★アソビのボランティア活動へ
(参加者の氏名を記入してください)

参加することに同意します。

平成 年 月 日

フリガナ
保護者氏名 _____ 印
(保護者の直筆にてご記入ください。)

続 柄 _____

住 所 _____

電話番号 _____
(保護者への緊急連絡先をご記入ください。)

※この同意書で得た個人情報については、ボランティア実施以外の目的には使用しません。