

\_\_\_\_\_  
殿  
(参加される事業所名を記入してください)

## ボランティア参加同意書

私は、 \_\_\_\_\_ が ボランティアに  
(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。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

続 柄 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※この申込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。