

2023 夏体験ボランティア 参加同意書 兼 承諾書

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、「2023 夏体験ボランティア」の趣旨に賛同し、 _____ が
(参加者名をご記入ください)
参加することに同意します。

2023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記入してください。

(注)上記同意書は、必ず保護者の方に記入していただいでください。

<全員記入>

① ボランティア活動センターこくぶんじから連絡をする際に、自宅の電話以外で連絡のとれる連絡方法をご記入ください。(いずれかに☑)

携帯電話番号(本人) _____

E-mail _____

② 「2023 夏体験ボランティア」の活動中に、本会の職員が記録および広報のため写真撮影し、ホームページ等へ掲載することに対し、

承諾します
→何か条件がある場合は、具体的にご記入ください。

(_____)

承諾しません

③ 今後、ボランティア活動の紹介や講座案内、当センターが開催するイベント等のご案内を郵送やメール配信することに対し、

承諾します

承諾しません

参加者名(自筆) _____