

※小・中・高校生および18歳未満の参加者は、保護者の署名・捺印が必要です。

ボランティア活動参加同意書

(あて先)

社会福祉法人港区社会福祉協議会 会長

「2024 夏！体験ボランティア in みなと」への参加について、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。)

ボランティア体験中に撮影した写真を広報(Twitter やホームページ、情報紙等)使用してもよろしいでしょうか。

(可 ・ 後ろ姿であれば可 ・ 不可)

※○をつけてください。

2024 年 月 日

保護者氏名

①

住 所

電話番号