

佐賀城下栄の国まつり ごみゼロ大作戦 2017
ボランティア参加 保護者同意書

(参加者が 18 歳未満、あるいは高校在学中の場合は必ず提出してください)

フリガナ	
申込者氏名	
団体名	(団体申込の場合のみ)
参加予定時間帯 ※参加予定の時間帯に チェックしてください	8月6日(日) <input type="checkbox"/> (1) 12時~14時 <input type="checkbox"/> (2) 14時~16時 <input type="checkbox"/> (3) 16時~19時 <input type="checkbox"/> (4) 19時~22時
住 所	
生年月日	年 月 日生 (歳)
学 校 名	(在学中の場合は記入してください)
学校の電話番号	(在学中の場合は記入してください)

-----以下、保護者記入欄-----

上記の者のボランティア参加に同意します。

年 月 日

保護者氏名 _____ 印 続柄 _____
(連絡先電話番号 _____)

※記入後、個人参加の場合は本人分を、団体参加の場合は、チームメンバー分をまとめて
問い合わせ先へご提出ください。