

同意書

社会福祉法人
文京区社会福祉協議会
会長 煙山 力 様

「夏のボランティア体験教室2018」への参加について

「夏のボランティア体験教室2018」の趣旨に賛同し、

参加者名 _____ が参加することに同意します。

平成30年 月 日

保護者名 _____ 印
住 所 _____
電 話 (_____)
携 帯 (_____)