

# 同意書

社会福祉法人  
文京区社会福祉協議会  
会長 潮崎 敏彦 殿

私は、文京区社会福祉協議会が主催する「なつぼら 2024」につきまして、事業の趣旨に賛同するとともに

\_\_\_\_\_ (参加者氏名) が

ボランティア保険に加入し、「なつぼら 2024」に参加することに同意いたします。

同意日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

続 柄 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※この同意書にご記入いただきました個人情報は、本事業以外には使用いたしません。