

令和6年度小学生ボランティアスクール 参加同意書

参加者氏名 ふりがな _____

学校名 _____ 小学校 学年 _____ 年

令和6年度「小学生ボランティアスクール」に参加することについて同意します。

保護者氏名 _____ 印

保護者住所 _____ 甲佐町

電話番号 _____