同意書

私は、ＧＡＭＡ ＬＯＶＥ ＦＥＳのボランティアに参加することに、保護者として同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| ご記入日 | 年　　月　　　日 |

参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 年齢 | 歳　　　　　　（※令和７年１１月１日時点での年齢をご記入ください） |

保護者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号（携帯電話） |  |