

中高生スポーツボランティア育成講座 参加同意書

以上をご確認のうえ、ボランティア参加に同意する場合は、以下をご記入ください。

【記入日： 年 月 日】

参加者氏名	
年齢（生年月日）	歳（ 年 月 日生まれ）
保護者氏名	印
緊急連絡先	（ - - ）【保護者：父・母】※必ず連絡がとれる 電話番号をご記入ください
住所	