

同意書

社会福祉法人 青森市社会福祉協議会
会長 窪田正昭様

体験ボランティアへの参加について

体験ボランティアの趣旨に賛同し、

_____が参加することに同意します。

令和 年 月 日

保護者名 _____ 印

住 所 _____

電話番号 _____