

令和 年 月 日

ギラヴァンツ北九州ボランティア活動同意書

18歳未満の方のボランティア活動参加には、お申し込みの際に保護者の方の同意が必要となります。活動内容等（ギラヴァンツ北九州 HP 参照のこと）を十分にご理解頂き下記に自筆署名・捺印のうえ、ご提出ください。なお、事故や病気、ケガなど不測の事態などが起こった場合は、本人（保護者）の責任負いて対処することをご了承ください。

私は、（生年月日）西暦 年 月 日（参加者氏名） が
ギラヴァンツ北九州の活動にボランティアスタッフとして参加することを同意いたします。

ふりがな

保護者氏名 印

続柄

住所

電話番号

緊急連絡先

（保護者の緊急連絡先をご記入ください）

※本同意書で得た個人情報は、ボランティア実施以外の目的では使用いたしません

■ 申込・問い合わせ先

本同意書に必要事項を記入の上、下記の宛先に郵送、又は、FAX、メールでお送りください。

〒802-0001

福岡県北九州市小倉北区浅野 3-1-26 あべりあ浅野ビル

株式会社ギラヴァンツ北九州

TEL 093-863-6777 FAX 093-863-6666

Mail : hamada@giravanz.jp