同意書

令和８年　　月　　日

高校生ボランティアスクールの申込み、参加に同意します。
申込みの際に提供した個人情報は、高校生ボランティアスクールに関する業務と個人を特定しない統計資料に使用することを承諾します。

参加者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

提出先／桐生市社会福祉協議会（担当：藤本）
桐生市新宿３－３－１９
Tel：４６－４１６５　Fax：４６－４１６６

◎事前研修日
令和８年７月２７日（月）
午前１０時から正午まで
桐生市総合福祉センター　101・102・103 会議室

◎持ち物
・同意書、筆記用具