

さくら市ボランティア保護者同意書 【団体登録者用】



リハーサル大会・本大会開催時に20歳未満の方は、必ず記入してください。



団体名			
申込者氏名			性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	平成 年 月 日	電話番号	
上記の者が、いちご一会とちぎ国体・とちぎ大会さくら市ボランティアへの応募・参加することについて同意します。			
保護者の氏名		続柄	

切り取り線

さくら市ボランティア保護者同意書 【団体登録者用】



リハーサル大会・本大会開催時に20歳未満の方は、必ず記入してください。



団体名			
申込者氏名			性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	平成 年 月 日	電話番号	
上記の者が、いちご一会とちぎ国体・とちぎ大会さくら市ボランティアへの応募・参加することについて同意します。			
保護者の氏名		続柄	