

年 月 日

## 同意書

私は、 \_\_\_\_\_ が富山グラウジーズのボランティアスタッフ  
(参加者氏名記入)  
として活動することに同意いたします。

ふりがな  
保護者氏名 ①

---

続 柄

---

住 所

---

緊急連絡先

---

※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

### ■申込方法

本同意書に必要事項をご記入の上、以下の住所に郵送もしくは、FAXでお送りください。

〒930-0906 富山県富山市金泉寺44-1  
株式会社富山グラウジーズ【ボランティアスタッフ】係  
FAX 076-451-5588



### ■問い合わせ先

株式会社富山グラウジーズ【ボランティアスタッフ】係  
TEL 076-451-5586