

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

