

前島グリーンアイランド体験交流協議会会長 殿

ビーチクリーンボランティア参加同意書

私は、_____が
[参加者の名前をご記入ください]

____年 ____月 ____日に開催されるビーチクリーン活動にボランティアとして参加すること
[参加日をご記入ください]

に同意します。

令和 ____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____ 印

続柄 _____

住所 _____

連絡先電話番号 _____

※この同意書で取得した個人情報については、ボランティア実施以外の目的には使用いたしません。