

平成28年度小学生ボランティア講座参加申込書兼承諾書

参加申込者

学校名 \_\_\_\_\_

学 年 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

北中城村社会福祉協議会が開講する「平成28年度小学生ボランティア講座」へ上記の生徒の参加を承諾します。

平 成 2 8 年    月    日

(保護者)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先 (自) TEL \_\_\_\_\_

(職) TEL \_\_\_\_\_

北中城村社会福祉協議会  
会 長    大城 盛次郎 殿

※この名簿は小学生ボランティア講座以外には使用致しません。