

(別紙1)

提出日 年 月 日

信州やまなみ国スポ・全障スポ塩尻市実行委員会 行

ボランティア参加同意書

以下の未成年(18歳未満)が「信州やまなみ国スポ・全障スポ塩尻市実行委員会」のボランティアスタッフに申し込み、その活動などへ参加することに同意します。

参加者氏名	
生年月日 (西暦)	年 月 日(満 歳)

保護者氏名	印
続柄	
緊急連絡先	