

令和元年6月吉日

保護者各位

この度は、当法人主催の「令和OSAKA天の川伝説2019」でのボランティア活動へのご参加をご検討いただきありがとうございます。未成年者の参加に際して保護者の皆さまに「未成年のボランティア活動参加承諾書」の提出をお願いしております。

ボランティア活動の実施に際しまして、安全面の確保には特に留意のうえ活動いたします。皆さまのご理解とご協力をお願い申し上げます。

※ 下記承諾書にご記入・ご捺印のうえFAX、メールまたは郵便にてお送りください。

※ いただきました個人情報は、「令和OSAKA天の川伝説」のボランティア関連の情報提供以外に使用いたしません。

〒530-6691

大阪市北区中之島6丁目2番27号

一般社団法人おしてるなにわ

(公財)関西・大阪21世紀協会内

FAX: 06-7507-5945

Mail: amanogawa@osaka21.or.jp

一般社団法人おしてるなにわ

「未成年のボランティア活動参加承諾書」

私は、令和元年7月7日（順延の場合は、8月7日）開催の「令和OSAKA天の川伝説2019」のボランティア活動に下記の者を参加させることを承諾いたします。なお、偶発的な事故または疾病による損害等が発生し、当法人加入の保険の対象範囲を超えた場合、貴団体の責任を問いません。

日 付： _____ 年 月 日

参加者氏名： _____ 年齢： _____

保護者住所： _____

保護者署名： _____ ㊞ (緊急連絡先) _____