参　加　承　諾　書

　 第２５回高校生ボランティア活動「肝清祭」に参加申し込み致します。

参加に際しては趣旨を理解し、ルールを尊守し自己管理に努め有意義な活動 を目指します。

　　　　　　　　年　　　　　 月　　　　　　日

　学校名

　参加者名

　　　　 　 　年　　　組　　　番　氏名

保護者　署名・印

　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住　所

緊急連絡先　（電話）

食物アレルギーの有無

・強いアレルギーがある（　　　　　　　　　　　　　　）　・　なし