

令和 年 月 日

橋本市中学生ボランティアクラブ 入会申込書

私は、令和 年度橋本市中学生ボランティアクラブに入会いたします。

また、ボランティア活動保険への加入並びに活動写真の広報やWE B上への掲載について同意します。

住 所	〒		
フリガナ			
氏 名			
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳
連 絡 先			
学 校 名	中学校	学年	年 (4/1 現在)

○保護者の同意

私は、上記の者が、橋本市中学生ボランティアクラブに入会すること並びにボランティア活動保険に加入することに同意します。

保護者氏名（自署）	
Mail アドレス	@
緊急連絡先	

※記入事項は正確に記入してください

※記入いただいた個人情報、事務局からの案内や連絡、保険への加入申込み及び活動施設への申込み等、橋本市中学生ボランティアクラブの活動に必要な事以外には使用いたしません。