ボランティアスタッフ参加同意書

　光花火大会「＃虹はなび」のボランティアスタッフに参加することを同意します。

令和７年　　月　　日

　●ボランティア活動日

　　令和７年　　月　　日～　　月　　日

　●お子様の氏名（ふりがな）

　●保護者の氏名（ふりがな）

　●当日の緊急連絡先

　　電話：