

(任意様式 2)

那覇市長 宛

令和 年 月 日

## 保護者同意書

下記の者が、那覇市人材データベース事業にボランティア人材として登録申請することに同意します。

本人	ふりがな			
	名前			
	生年月日	平成 年 月 日 満 歳		
	住所	〒 -	TEL	- -
	学校		学年	年
	ボランティア保険	<input type="checkbox"/> すでに加入している <input type="checkbox"/> 那覇市の加入する保険を希望する		

保護者	ふりがな			
	名前	印		
	住所 (本人の住所と違う場合に 記入)	〒 -		
	本人との関係			
	電話番号 (緊急連絡先)	-	-	