住吉区学校園支援ボランティア人材バンク事業　保護者同意書

　住吉区役所教育文化課長　様

　下記の者が住吉区にて学校園支援ボランティアに従事することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　（本人の名前）

　　　　　　　　　　　　　（生年月日）

　　　　　　　　　　　　　（住所）

　令和　　年　　月　　日（記入日）

　　　　　　　　　　　　　（保護者の住所）

　　　　　　　　　　　　　（保護者の氏名・印）　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　（本人との関係）