

※この用紙は印刷し、必要事項記入の上、第1回定例会（4/26）に持参してください。

「県立博物館 学生ボランティアの会」入会保護者同意書

○入会する生徒について

「令和8年度 県立博物館 学生ボランティアの会」へ入会する生徒について下記の項目をご記入ください。

学校名	
学年・組	年 組
氏名	
※携帯電話番号	

※本人が携帯電話を所持しており、活動に係る緊急の連絡の際に直接連絡してもよい場合は記入してください。記入は任意です。

○入会の同意について

私は、保護者として、上記の生徒が令和8年度「県立博物館 学生ボランティアの会」に入会することに同意します。

保護者署名（自筆）

（署名日：令和 8年 月 日）

○保護者連絡先の登録について

高校生以下の入会希望者は、活動時の緊急連絡と保険加入時に使う連絡先等を下記にご記入ください。

ふりがな 保護者氏名	
住 所	
緊急連絡先 電話番号	

※ 住所等の個人情報については、博物館からの連絡・保険加入以外には使用しません。