**「2024あおもり桜マラソン」ボランティア参加**

**保護者同意書**

１８歳未満の方が、「2024あおもり桜マラソン」にボランティアとして参加するためには、保護者の同意が必要です。

本同意書は、１８歳未満の方が「2024あおもり桜マラソン」において、ボランティア活動を行うことを保護者が同意したことを証明するものとなります。

乙（保護者）は、甲（申込者）の希望を受諾し、本申し込みに同意いたします。

|  |
| --- |
| 記入日　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ■甲：申込者 |
| ■乙：保護者 |
| ■甲、乙の関係 |

個人情報の取り扱いに関して

本書は、「2024あおもり桜マラソン」ボランティア参加に係る手続きに限り利用いたします。

提出先及び問合先：㈱協同（運営業務受託者）

TEL：017-718-5513　FAX：017-773-2085　Mail：a-sakuramarathon@athena.ocn.ne.jp