

【様式 7】 (災害ボランティア活動参加同意書)

災害ボランティア活動参加同意書

美里町 災害ボランティアセンター様

(美里町 社会福祉協議会様) 災害救援ボランティア活動への参加について下記
のとおり同意します。

記

1 参加者 氏名 _____ 生年月日 平成__年__月__日

2 保護者(親権者) 氏名 _____ (印) 続柄

※保護者本人の直筆で署名すること

住所 〒__-__

連絡先 _____

※携帯電話番号など常時連絡のとれる電話番号を記入

3 同意年月日

令和__年__月__日

災害ボランティア活動参加同意書

美里町 災害ボランティアセンター様

(美里町 社会福祉協議会様) 災害救援ボランティア活動への参加について下記
のとおり同意します。

記

1 参加者

氏名 _____ 生年月日 平成__年__月__日

2 保護者(親権者)

氏名 _____ (印) 続柄

※保護者本人の直筆で署名すること

住所 〒__-__

連絡先 _____

※携帯電話番号など常時連絡のとれる電話番号を記入

3 同意年月日 令和__年__月__日