

災害ボランティア活動 保護者同意書

(未成年者用)

下記の者が災害ボランティア活動に参加することに同意いたします。

※活動できるのは高校生以上とします。

令和 年 月 日

本人氏名 \_\_\_\_\_ (年齢 歳)

\_\_\_\_\_ 学校名/学年

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

本人との関係 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

【活動日】 希望日に丸をご記入ください。

| 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     |     |     |     |     |     |

〈お問い合わせ〉 ひたちなか市災害ボランティアセンター

(ひたちなか市社会福祉協議会)