年　　月　　日

玉東町長　様

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：　　年　　月　　日

２　保護者氏名（親権者）

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　続柄：＿＿＿＿＿

※保護者本人の直筆で署名すること

住　所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※活動中に連絡が取れる連絡先を記載