

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。
※小学生が参加される場合は、保護者の同伴をお願いいたします。

平成 年 月 日

本人氏名 _____

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。

8日（土）	9日（日）	15日（土）	16日（日）	17日（月）

〈お問い合わせ〉

阪南市災害ボランティアセンター（阪南市社会福祉協議会）

TEL070-2305-4447