

災害ボランティア活動参加同意書 (記入例)

活動市町村名 災害ボランティアセンター様

(活動市町村名 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 五木 太郎 生年月日 平成 22 年 8 月 8 日

2 保護者(親権者)

氏名 五木 三郎 印 続柄 父

※保護者本人の直筆で署名すること

住所 〒 868 - 0123

熊本県球磨郡五木村甲 1 2 3 - 4 5

連絡先 090 - 1234 - 5678

※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 7 年 〇 月 〇 日