

# 福知山市災害ボランティアセンター

## 平成30年7月豪雨災害支援ボランティア 参加同意書

私（保護者氏名）は、（参加者氏名）が  
平成30年7月豪雨災害支援ボランティア  
活動に参加することを同意いたします。

同意年月日 年 月 日

保護者住所

保護者氏名 印

参加者との続き柄

参加者氏名

参加者の生年月日 年 月 日

参加者の住所が保護者の住所と異なる場合は

参加者の住所

※高校生以下の方は、この同意書が必要です。