

未成年者の災害支援ボランティア活動に関する承諾書

令和5年 月 日

苅田町社会福祉協議会 会長 宛

下記の者について、下記期間において被災地における災害支援ボランティアとして活動する趣旨を十分理解し、また、活動中の事故及びケガは、自己責任において対応することに同意の上、災害支援ボランティア活動に参加することを承諾します。
※活動中の怪我等については、社会福祉協議会で加入するボランティア活動保険の範囲内での補償となります。

記

参加者 住 所

氏 名

生年月日 平成 年 月 日 (歳)

学校名

学校(年生)

保護者 住 所

氏 名

(続柄)

連絡先 ()