

## 高校生の災害ボランティア活動に関する承諾書

涌谷町社会福祉協議会長 様

下記の者について、令和6年8月7日(水)において、被災地における災害ボランティアとして活動する主旨を十分理解し、また活動中の事故及び怪我は、自己責任において対応することに同意の上、参加することを承諾します。

記

参加者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日( 歳)

学校名 学校( 年生)

令和 年 月 日

保護者 住 所

氏 名 ⑩

(続柄)

連絡先