

同意書

この度、下記未成年者が、丹波市社会福祉協議会 丹波市ボランティア・市民活動センター 災害ボランティアに登録することを承諾いたします。

氏 名 _____

生年月日 _____

住 所 _____

平成 年 月 日

社会福祉法人 丹波市社会福祉協議会
会 長 足 立 九 一 郎 様

親権者の氏名 _____ 印

親権者の住所 _____

(緊急連絡先) _____