

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

みやこ町社会福祉協議会 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、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、事前に参加頂きます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 () —

※未成年者でご参加いただける場合には、こちらにも記入が必要になります。