

# 大田市災害ボランティアセンターにおける ボランティア活動参加にあたっての同意書

大田市災害ボランティアセンター長 様

- |        |                        |
|--------|------------------------|
| 1 活動期間 | 平成30年 月 1 ~ 平成30年 月 日  |
| 2 活動地域 | 大田市災害ボランティアセンターが指定する地域 |
| 3 活動内容 | 大田市における災害ボランティア活動      |

## 【保護者記載欄】

私は \_\_\_\_\_ (参加者氏名) の保護者として、上記の者が大田市災害ボランティアセンターが募集するボランティア活動に参加することについて、当該活動の内容を理解した上で了承し、参加に同意いたします。

署名日 平成 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 【本人記載欄】

私は、大田市災害ボランティアセンターが募集するボランティア活動への参加にあたり、上記の内容を了承し、参加いたします。

署名日 平成 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_ 印