

# 未成年者の災害ボランティア活動に関する承諾書

令和 年 月 日

久留米市長 宛

下記の者について、災害ボランティア活動に参加することを承諾します。

## 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 ..... (印)

(続柄 )

連 絡 先 ( ) - .....