

# 島根県災害ボランティア隊参加にあたっての同意書

島根県社会福祉協議会会長 様

- |        |   |
|--------|---|
| 1 活動期間 | 令和元年11月22日 ~ 令和元年11月25日<br>・ (いずれかに丸をつけてください)<br>令和元年11月29日 ~ 令和元年12月2日 |
| 2 活動地域 | 長野市北部災害ボランティアセンターが指定する地域  |
| 3 活動内容 | 長野市における災害ボランティア活動   |

※上記活動地域・活動内容は変更になる場合があります

## 【保護者記載欄】

私は \_\_\_\_\_ (災害ボランティア参加者氏名) の保護者として、  
上記の者が島根県災害ボランティア隊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 令和元年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 【本人記載欄】

私は、島根県災害ボランティア隊への参加にあたり、上記の内容を了承し、参加  
いたします。

署名日 令和元年 月 日

署名 \_\_\_\_\_ 印