

高校生の災害支援ボランティア活動に関する承諾書

平成 年 月 日

諫早市社会福祉協議会長 様

下記の者について、下記活動日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、諫早市社会福祉協議会で加入するボランティア活動保険の範囲内の補償となります。

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)

活 動 日 平成 年 月 日

保 護 者 住 所

氏 名 (印)

(続柄)

連 絡 先 () -