**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

　輪島市災害たすけあいセンター長　宛

　下記の者について、下記期日における災害ボランティア活動に参加することを同意します。

　参加、熱中症に注意し、身の安全の確保に努めます。センターの指示に従わない場合による過失、天災、不慮の事故、その他の突発的な被害を被ったとしても、輪島市災害たすけあいセンター関係者に一切の責任は問いません。

記

　参加者　　　　住　　所

　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　生年月日　　令和　　　年　　　月　　　日（　　歳）

　　　　　　　　学 校 名　　　　　　　　　　　　　学校（　　年生）

　　　　　　　　期　　日　　令和　　　年　　　月　　　日

　保護者　　　　住　　所

　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　）

　　　　　　　　連 絡 先　（　　　　）　　　　－

※ご記入ご捺印いただき、当日受付でご提出ください。