

様式第 4 号

未成年者の登録に関する承諾書

令和 年 月 日

社会福祉法人 大津市社会福祉協議会 様

下記の者を、災害ボランティア事前登録要領に従い登録することを承諾します。

登録者名 氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 年 月 日 \_\_\_\_\_

所属団体・学校名 \_\_\_\_\_

保護者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

(続 柄 )

連 絡 先 \_\_\_\_\_