

福知山市社会福祉協議会  
令和6年能登半島地震災害義援金  
街頭募金ボランティア 参加同意書

保護者氏名  
私( )は、( )が

令和6年能登半島地震災害義援金街頭募金ボランティア  
活動に参加することを同意いたします。

同意年月日 年 月 日

保護者住所

保護者氏名

参加者との続き柄 印

参加者氏名

参加者の生年月日 年 月 日

参加者の住所が保護者の住所と異なる場合は、

参加者の住所

※高校生の以下の方は、この同意書が必要です。