

## 未成年者の登録に関する承諾書

年 月 日

京丹後市社会福祉協議会長 様

下記の者を、災害ボランティア事前登録台帳に登録することを承諾します。

登録者名 氏 名 .....  
生年月日 ..... 年 月 日 .....  
所属団体 .....

保護者 住 所 .....  
氏 名 .....  
( 続柄 ..... )  
連絡先 ( ..... ) - .....