

## 令和 8 年熊本地震被災地支援ボランティア派遣 「チーム武雄」保護者同意書（第 2 弾）

希望日

☐① 9 月 12 日(土)      ☐② 9 月 27 日(日)      ☐③ 9 月 30 日(水)

【受入れ可能日が確定しました。登録いただいた順にご連絡し、参加者を確定します】

参加者名：

年齢：

歳

私は、上記参加者の保護者として、熊本地震被災地支援ボランティア派遣「チーム武雄」の活動の条件・内容等を了承し、「チーム武雄」への参加に承諾いたします。

申請日：      年      月      日

保護者ご署名欄：

印

参加者との続柄：

住所：

電話番号：

※未成年者の参加は「保護者同意書」がないと受付することができません。

武雄市 熊本地震支援窓口 担当：男女参画・市民協働課（市役所 4 階）

TEL 0954-23-9141（男女参画・市民協働課） FAX 0954-23-3816

MAIL danjyo@city.takeo.lg.jp（男女参画・市民協働課代表）