

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

希望日

- ☐① 8 月 22 日(土) ☒② 8 月 23 日(日) ☐③ 8 月 25 日(火)
☐④ 8 月 28 日(金) ☒⑤ 8 月 29 日(土) ☐⑥ 8 月 30 日(日)
☒⑦ 8 月 31 日(月)――

【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）