氏 名

生年月日

## 山武市防災サポートボランティア登録同意書

私は、山武市が行う防災サポートボランティア活動を迅速かつ効果的に行えることを目的とした、山武市防災サポートボランティア登録事業内容を承知した上で、登録者が山武市防災サポートボランティアバンクへ登録することに関して同意をいたします。

年

月

日 (

歳)

登録者						
豆虾1	住所					
	連絡先(電話)					
同意者		ご本人が署名	『本人が署名、捺印してください。			
		同意書記入日	令和	年	月	日
保護者						
氏 名			印			
続 柄 						
住 ————————————————————————————————————						
連絡先 (電話)						