

# 同意書

社会福祉法人 神戸市社会福祉協議会  
理事長 宛

神戸市社会福祉協議会が実施する災害ボランティアバスについて

(運行日：令和元年12月9日から11日)

(参加者氏名： ) の参加を同意します。

記入日：令和 年 月 日

保護者氏名：

続 柄：