

同意書

201 年 月 日

カリタスジャパン大槌ベース 殿

私は、 _____ の保護者として、カリタスジャパン大槌ベースの被災復興地におけるボランティア活動（ 年 月 日 ～ 年 月 日）への参加を承諾いたします。

また、ボランティア活動に起因するもの以外の事故や怪我などの損害に対する補償は、個人の責任にて負うものとすることを承諾いたします。

住 所

氏 名

印（続柄）

参加者名