かながわ災害ボランティアバスチーム
代表　荒井　一之 殿

ボランティアツアー参加承諾書

対象ボランティアツアーの内容および参加資格を十分に理解し、次の事項に同意したうえで、横浜　一郎　が、ボランティアツアーに参加することを承諾いたします。

1．　保護者として、参加者の行動に責任を持ち、団体のルールを守りスタッフの指示に従うことを参加者と確認します。

2．　ボランティアツアー参加中に事故・病気・けが等が発生した場合、ボランティア活動保険（天災型）で対応し、主催及び企画協力団体の責任を問いません。

【対象ボランティアツアー】

平成　26　年　○　月　○　日発　宮城・山元町　○　便

平成　26　年　△　月　△　日

〒123－4567

住　　所　横浜市神奈川区鶴屋町２－２４

参加者氏名　横浜　一郎

保護者署名　横浜　太郎　横浜　㊞

参加者との続柄　父

緊急連絡先電話番号　090－1234－5678