

同意書

長岡市社会福祉協議会 会長 様

下記の者が、令和4年8月豪雨による被災地支援に従事することを同意します。

従事者氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日生

住 所 _____

年 月 日

保護者住所 _____

保護者氏名 _____

本人との関係 _____

電話番号 _____