

同意書

私は、令和8年10月24, 25日に開催される市川三郷町避難所
運営訓練・宿泊体験に18歳未満の家族が参加することを同意いたし
ます。

同意日 令和8年 月 日

保護者氏名：住所

氏名 印

家族員氏名：

家族員氏名：

家族員氏名：

家族員氏名：

家族員氏名：