

# 災害時看護学生ボランティア (Kanazawa-FAST)

## 登録申込書

区分	新規 ・ 変更 (該当する区分に○を記載)		
ふりがな			
氏 名			
住 所	〒           —		
生年月日	年	月	日
連 絡 先	—	—	
E-mail	@		
学 校 名			
専攻・学科	専攻・学科	学 年 (申込年4月1日現在)	年
備 考			

申込書提出時に未成年（20歳未満）の方は保護者の同意書が必要となります。

様式第3号

## 同意書

年 月 日

私は、（看護学生氏名） が、

災害時看護学生ボランティア（Kanazawa-FAST）として活動する

ことを承諾します。

金沢市消防局長 様

保護者

住所

氏名 印

（自筆署名・捺印をお願いします。）