

# 同意書

私は、大学コンソーシアム石川のいしかわシティカレッジ  
「課題演習（地域と災害）」に係る「被災地における災害ボラ  
ンティア実践活動」のため、平成26年9月9日から9月11  
日までの期間、宮城県で活動を行うことに同意します。

平成 26年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

本人 学校名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(自 署)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄: \_\_\_\_\_)

(本人が20歳未満の場合は保護者の同意・記入が必要です)

**参加者情報票、同意書は  
提出期限：7月25日（金）17時  
提出先：大学コンソーシアム石川事務局**

持参の場合：しいのき迎賓館3階 大学コンソーシアム石川事務局

郵送の場合：〒920-0962 金沢市広坂2丁目1番1号

石川県政記念しいのき迎賓館3階

大学コンソーシアム石川事務局 あて

※封筒に「課題演習（地域と災害）関係」と記載してください。

**★ できる限り次回講義（7月11日）で提出してください。早めの提出  
にご協力願います。**