

夏休みボランティア体験 参加承諾書 兼 保護者同意書

社会福祉法人 高根沢町社会福祉協議会 宛て

● 下記事項について了承し、活動に参加します。（□にチェックを入れてください）

- ☐ 夏休みボランティア活動体験の目的を理解し、責任ある行動をとります
- ☐ 報酬や交通費などの支給がないことに同意します
- ☐ 活動先によっては昼食代の発生することにあらかじめ同意します
- ☐ ボランティア活動保険に加入することに同意します（費用負担はありません）
- ☐ 感染症対策に協力します
- ☐ 体調不良、発熱、風邪等の諸症状がある場合は事前連絡の上お休みします（連絡なしでの欠席はしない）
- ☐ 活動中は受け入れ先の事業所担当者の指示に従います
- ☐ 活動中に知った個人情報等は活動中及び終了後も外部に漏らしません
- ☐ 自己の持ち物については自身で管理し、破損紛失は自己責任とします

● 本体験活動における活動証明書の発行（社協発行）を

希望します

希望しません

（いずれかを○で囲んでください）

● 活動中に撮影した写真を高根沢町社会福祉協議会の印刷物やWEB媒体（HP・SNS等）に掲載する場合がありますが、そのことについて

承諾します

承諾しません

（いずれかを○で囲んでください）

学 校・学 年	
氏 名	
電 話 番 号	

※ ご記入いただいた情報は、当事業以外の目的で使用することはありません。

※ 同意書は返却しませんので、お控えが必要な場合はご自身で写しをとるなどしてください。

記入日 令和 年 月 日

保護者同意

上記事項について承諾し、保護者として活動への参加に同意いたします。

保護者氏名

⑨

※ 事前説明会時にご提出ください