

第5回 社協まつり
ボランティア申込書（未成年者用）

《未成年者参加の場合 保護者同意もお願いします》

申込日：令和6年 月 日	受付No, (事務局記入)
(ふりがな) お名前	
生年月日	年 月 日生 (歳)
住 所	〒
電話番号	携帯電話 自宅電話
緊急連絡先	本人との続柄
Eメール	
その他 特記事項	

※お送りいただいた個人情報は、本事業に関すること以外では使用いたしません。

※未成年（18歳未満）の方のボランティア参加には、お申し込みの際に下記の保護者の方の同意が必要となります。

保護者同意書

○活動内容等を十分にご理解頂き下記に 自筆署名のうえ、申込みください。

○事故などには十分に注意し配慮いたしますが、大台町社会福祉協議会の指示に従わない、自らの過失と
いった原因では当会で責任を負いかねる場合がある事をご了承ください。

○予期せぬ天災、不慮の事故等につきましては、保険での対応をさせていただきます。

○また個人情報について、このイベントに関わる映像や写真等が各メディアにて掲載、報道、利用される
ことにご承諾ください。

記

私は、上記申込者の保護者として 本内容を了承し、ボランティアへの参加を承諾します。

年 月 日

保護者名前 _____

続柄 _____

自宅電話番号 - _____

携帯電話番号 - _____