

高校生保育体験ボランティア

申込書兼誓約書

令和 年 月 日

社会福祉法人 清心福祉会 御中

1. 参加者情報

氏名（フリガナ）	
生年月日（西暦）	年 月 日（満 歳）
学校名	高等学校 学年
住所	
電話（連絡先）	
緊急連絡先（保護者）	
保護者署名	【署名・自筆】 印

2. 誓約事項（同意の場合は☑）

私は以下の事項を厳守し、誠実に活動に参加することを誓約します。	
☐	担当者の指示に従います。
☐	秩序を乱さず、品位品格を守ります。
☐	無断欠席・遅刻・早退をせず、やむを得ない場合は連絡します。
☐	活動中に知り得た内部情報・機密事項は活動中および終了後も守秘し、第三者への発表時には事前承認を得ます。
☐	自己の故意・過失による損害は賠償責任を負います。
☐	ボランティア活動保険に加入し、事故・損害は保険で補償または弁済します。

3. 食品アレルギー申告（該当するもの及び同意事項に☑）

食物アレルギー	☐ なし ☐ あり（アレルゲン： ）
医療機関受診	☐ はい ☐ いいえ
給食提供希望	☐ あり ☐ なし
同意事項	☐ 除去食の提供は出来ません。 ☐ 給食が不可の場合、持参弁当となります。
共有が必要な事項	

4. 参加同意（保護者記入）

上記内容を確認の上、参加に同意します。	
保護者署名【署名・自筆】	印

【お問合せ】

社会福祉法人 清心福祉会・ボランティア担当 TEL：029-297-6200（たかば保育園内）