

# 「令和3年度 サマーボランティア」参加申込書兼誓約書

令和 3年 月 日

社会福祉法人 志布志市社会福祉協議会 会長 様

申込み施設・団体名	施設名や団体名をお書きください。		
参加動機			
体験してみたいこと			
参加者	住 所		
	ふりがな		
	氏 名	( 男 ・ 女 )	
	生年月日	年 月 日	( ) 歳
	学校名	( ) 年生	
	自己 PR (特技)		
	連絡先		

※事前に確認の電話をさせていただきます。なるべく日中連絡がとれる番号をお願い致します。

この度の「令和3年度 サマーボランティア」参加につきましては、下記の項目を遵守することをここに誓約します。

## 記

- 1 体験する児童・生徒は、体験機関の守秘義務を遵守し、体験する施設指導責任者の指示に従います。
- 2 体験期間中の交通事故および傷病については、本人および社会福祉法人志布志市社会福祉協議会の責任において対応するものとします。
- 3 広報紙やホームページ等への活動中の写真掲載について承諾します。

以 上

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

※高校生以下の方は保護者が署名・捺印をお願いします。

※志布志市社会福祉協議会にご提出ください。