

「令和4年度 サマーボランティア」参加申込書兼誓約書

児童・生徒

令和4年 月 日

社会福祉法人 志布志市社会福祉協議会 会長 様

申し込み施設・団体名		
参加予定日		
参加予定時間		
参加動機 (さんかしようとおもったりゆう)		
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	小学校・中学校・高等学校 ( ) 年生
	自己PR (特技)	

この度の「令和4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、志布志市社会福祉協議会が加入するボランティア行事用保険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

保護者氏名： \_\_\_\_\_ (印)

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連絡先をご記入ください。

※志布志市社会福祉協議会に提出をしてください。学校へ提出はできません。