

18歳未満のボランティア参加同意書

私は、 _____ (ボランティア参加指名)の保護者として、
のぞみセンターの目的と方針を理解・了承し、上記の者のボランティア活動参加
に同意します。ボランティア参加期間中、センターの規定に従わない場合による
過失や、天災、不慮の事故、その他の突発的な被害を被ったとしても、
のぞみセンター、又センター関係者にその責任は一切問いません。

保護者氏名	月 日 印
本人との関係	
参加者氏名	
参加者の生年月日	
住所	
携帯番号	
緊急連絡先	
参加期間	年 月 日 ~ 月 日

※ ダウンロード後ご記入して頂き、申し込み用紙と合わせてEメールの添付ファイルとしてのぞみセンターまで送信してください。または、プリントアウトしたものに記入いただき、ボランティア参加時に持ってきてください。