

愛知こどもの国
所長 藤島芳昭 殿

未成年者ボランティア活動参加同意書

未成年者のボランティア参加には、お申し込みの際、親権者の方の同意が必要となります。
ボランティア活動の内容を十分にご理解いただき、下記に自筆署名及び捺印のうえ、当日持参いただきますようお願い致します。事故等には十分に注意し、配慮致しますが、天災等の不慮の事故や活動中の事故等については、ボランティア保険の範囲内で対応させていただきます。それ以外の対応については、責任範囲外とさせていただきます。

記

私(保護者) _____ は、愛知こどもの国のボランティア参加にあたり、親権者として本内容を了承し、参加を承諾します。

催行中、上記ボランティア参加者が、守るべき諸規約や企画・実施者の指示に従わないことにより、または自らの健康状態、もしくは過失により、何らかの被害を受けたとしても、本ボランティアの企画・実施団体とその関係者に対し責任を問いません。

また、上記参加者の保護監督に必要な措置を取ることであり支出した費用及び上記参加者の行為により企画・実施団体もしくは第三者に与えた損害については、私が賠償の責に任ずることを誓約いたします。

令和 年 月 日

親権者氏名 (自筆署名)	印 続柄()
参加者氏名	
住 所	〒
電 話 (緊急連絡先)	

■個人情報の利用目的について

皆様からご提供いただいた個人情報は、愛知こどもの国ボランティア活動以外に使用いたしません。