夏のボランティア体験2025保護者同意書

酒田市ボランティア・公益活動センター宛て

保護者の方は、参加者が以下の内容に了承したことの確認をお願いいたします。

□活動先の事情により、受け入れが中止になる場合があること

□体調不良を含め、急な事情で活動をキャンセルする場合は、活動先に必ず連絡すること

□受け入れが中止となった場合、体調不良等でキャンセルした場合なども、ボランティア活動保険料の返金は無いこと

□活動先では、感染症等対策の協力も含め、スタッフの指示に従うこと

□活動中に知った個人情報等は、活動中や終了後も第三者に漏らさないこと

□ボラポートさかたから、以下の情報提供をすること

活動先へ：氏名・学校名・学年・年齢・性別・電話番号

所属の学校へ（体験終了後）：氏名、学年、活動先、活動中の写真

□活動中の写真を、以下の媒体へ掲載する場合があること

（不可の場合は事前説明時にお申し出ください）

ボラポートさかた：ボラポートさかた通信、ホームページ、インスタグラム

酒田市社会福祉協議会：会報「ふれあい」、ホームページ、Facebook

令和７年　月　日

（参加者氏名）　　　　　　　　　　が上記事項について了承したことを確認し、保護者として活動への参加に同意します。

保護者自筆署名

（続柄：　　　　　　）

住所

電話番号