

## 夏のボランティア体験 2026 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8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 \_\_\_\_\_