

ボランティア活動申込書・承諾書

施設長 様

下記の注意事項を守るとを約束し、ボランティア活動に申込みます。

西暦 年 月 日

氏 名	(生徒自署)	男：女
住 所		
電話番号		
高 校 名		学年
ボランティア 参加日	複数日ある場合はすべて記入 施設名 _____ 参加日 _____	

上記の者がボランティア活動に参加するにあたり、賠償責任保険に加入させており、活動中に発生した事故・けが等については、一切の責任を求めないことを承諾します。

保護者氏名	(保護者自署)
緊急連絡先	

注意事項

・賠償責任保険に加入すること。(必須)

※ 公立高校の生徒さんは一般的に全国高P連賠償責任補償制度に加入しています。私立高校の方は高校に確認してください。いずれも加入が確認できない場合は最寄りの社会福祉協議会でボランティア保険に加入してください。

- ・動きやすい服装・靴で参加する。
- ・つめは短くしておく。また髪が長い場合には束ねる。
- ・ネックレスや突起のあるアクセサリは身につけない。
- ・ボランティア活動中は、職員の指揮、監督、助言に従う。
- ・ボランティア活動中に知り得た職務上の秘密については、活動期間中及び終了後においても守秘する。

重 要

※この申込書・承諾書に必要事項を記入したものを
写真で撮影し、そのデータを入試・広報センター宛てに
LINE で送信してください。LINE で送信不能の場合のみ、
メールで送信してください。

聖隷クリストファー大学 入試・広報センター



LINE 宛先



メール宛先