

## 未成年者ボランティア活動参加同意書

参加者氏名	
生年月日	年 月 日 (満 歳)

社会福祉法人米原市社会福祉協議会  
会長 日比 繁樹 様

令和 年 月 日

上記の者が \_\_\_\_\_ ボランティア活動へ参加することに同意します。  
また、活動中の事故に対する補償はボランティア活動保険の範囲内とし、上記の者の保護者として、一切の補償を社会福祉法人米原市社会福祉協議会ならびに派遣先等に求めることはありません。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

続 柄 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

※本同意書は、事前にご記入いただき、活動実施までに提出ください。

※個人情報 は活動のみに使用し、目的以外での使用はいたしません。

### 【お問い合わせ先】

米原市ボランティアセンター  
(米原市社会福祉協議会)

電話：0749-54-3100

FAX：0749-54-3115

メール：sasaeai@maibara-shakyo.or.jp