市民活動センターのぼりんサポーター申込用紙
（ボランティア活動にあたって）

サポーター本人情報

フリガナ お名前	
性　別	男　・　女
生年月日	年　月　日（　歳）
〒　― ご住所	
電話番号	
メール アドレス	
緊急時連絡先 名前 （　） 電話	

ボランティア活動保険に加入しますか

※この保険は万が一、「急激かつ偶然な外来の事故」によりケガをした場合や損害賠償請求に至る事故などあった場合には、当該保険の付保範囲内・限度額内にて保険の対象となりますので予めご了承下さい。

〇ボランティア保険の加入開始は、申し込みのあった日から7日後を目途に加入となります。

〇加入されない方は個人で加入する保険での対応をお願い致します。

〇保険料 350 円/年間

☐加入します　　☐加入しません

参加留意事項承諾欄

左記掲載について確認し、内容について承諾致します。

年　月　日

署名：　㊞

※未成年の場合は、保護者の方がご署名下さい

サポーター活動にあたっての留意事項

〇サポーター活動を通して知り得た個人情報については、第三者への提供は一切しないで下さい。

〇活動中に写真撮影の記録をとります。

これらは、ホームページや通信誌、報告者、参加者への配布などで活用させていただくことがありますので、予めご了承下さい。

もし写真等の利用について問題がある場合は、事前に申し出て下さい。

〇サポーター活動を通して、個人所有の記録媒体で参加者が写り込む写真撮影は、本人の同意なしでは行わないでください。

また、未成年の場合は、活動前にあらかじめ保護者の署名をもって了解させていただきます。