

絆プロジェクト2030 ボランティア登録申込書 兼 誓約書

私は、絆プロジェクト2030（以下「絆プロジェクト」）の趣旨に賛同し、貴団体のボランティアとして活動する際には、下記の項目を厳守することを、ここに誓約いたします。

- (1) ボランティアスタッフとして、活動する皆さんと協力してともに誠実に活動します。
- (2) 参加するにあたり絆プロジェクト2030のルールを守り、違法行為・危険行為・周囲に迷惑のかかる行為を行わないことを誓います。
- (3) 活動上の怠慢、故意または過失によって貴団体に損害を与えた場合、責任を持って解決にあたります。
- (4) 私自身の損害について、貴団体・主催者および関係者、他の参加者などに対して非難したり責任を追及したり損害賠償を要求しないことをお約束いたします。
- (5) 提出したすべての書類の記載事項に相違ありません。
- (6) 活動上、知り得た個人情報や、貴団体の機密事項等については、取扱いに注意し、活動中や、スタッフ退任後に関わらず、これを第三者に漏らしません。

平成 年 月 日

氏名

印

| | | | | | |
|-------------------|---|---|---|-------------|-------|
| フリガナ | | | 性別 | 証明写真 4.0 | |
| 氏名 | Ⓜ | | <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 歳 | 3.0 |
| 住所 | 〒 - | | | | |
| 電話番号（携帯等） | - | - | ※連絡可能時間帯 | | : ~ : |
| メールアドレス | P C | Ⓜ | | | |
| | 携 帯 | Ⓜ | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名/TEL | | - | - | |
| 登録時の職業・所属 | | | | | |
| 登録の動機・きっかけ | | | | | |
| 経験・資格等 | | | | | |
| 保護者の同意 ※未成年の場合 | ボランティア登録に保護者として同意いたします。 保護者氏名： Ⓜ （続柄） 住 所：〒 - 連絡先： - - | | | | |

◆ ボランティア保険への加入は必須となります。お近くの社会福祉協議会にて加入手続きを済ませ、「ボランティア保険加入カード」のコピーを当事務局までご提出ください。（※既に加入されている方は有効期間をご確認ください。）※現地同行する際に必要となりますので、同行日の1か月前までにご加入・ご提出が必須です。

◆ お預かりした個人情報につきましては、絆プロジェクトの活動以外の目的に無断で使用することはいいたしません。

◆ 必要事項をご記入・ご捺印いただき、下記事務局へご提出(郵送可)ください。

<ご登録・お問合せ先> 絆プロジェクト2030事務局 〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿 1-22-23-1F

TEL : 03-5447-7629 FAX:03-3473-4570 e-mail : chikuma@kizuna-project.jp