


調布STAYHOME2020ボランティア 参加申込書

No.

フリガナ		男・女	年齢	学校名(学科・学年) ※学生のみ	
氏名			歳	学校	年
住所	〒	電話		市民活動支援センターLINE (メッセージにお名前を入れてください)	
緊急連絡先	続柄()連絡先()	E-mail			

ボランティア 寄付 体験先	No.	活動先:	体験内容 または 寄付物品	個数()	<スタッフ記入欄> 決定・要確認 ()
	No.	活動先:	体験内容 または 寄付物品	個数()	決定・要確認 ()
	No.	活動先:	体験内容 または 寄付物品	個数()	決定・要確認 ()
	No.	活動先:	体験内容 または 寄付物品	個数()	決定・要確認 ()

コロナウイルス感染症の流行収束を見ながら、今後、ボランティア活動紹介してもよろしいですか？

はい ・ いいえ

同意書

「調布STAYHOMEボランティア」への参加について、下記注意事項をすべて確認、同意した上で参加いたします。

体験者よりご提供いただいた物品は、調布市市民活動支援センターを通して各団体・施設へ寄付させていただきます。
使用の範囲について

- ・体験者からご提供いただいた物品は、各団体・施設においての非営利目的にのみ活用し、事業収益を上げるものではありません。
- ・ご提供いただく物品について、原則体験者が希望した団体・施設へ寄付をいたしますが、指定団体・施設での活用が難しい場合、体験者と協議の上、寄付先の変更または寄付の受付が不可となる場合があります。

物品の指定について

- ・ご提供いただく物品について、団体・施設資料に掲載されていない物についてはお受け取りができません。

事故発生時の対応

- ・万が一、事故等がおこった場合は、すべての関係者で協議を行った上で対応を決定します。

個人情報の取扱いにおいて

- ・体験者の個人情報は、体験者ご本人の同意を得ずに開示・使用することは一切ありません。

2020年 月 日

保護者

印

※高校生以下の方のみでご参加の場合、保護者のご署名をお願いします。

わたしのきもち

調布STAYHOMEボランティアに参加しようと思ったきっかけ
「こんな風に役立ててほしい！」などあればお書きください



団体・施設へのメッセージ

ここは記入しないでください。

<スタッフ記入欄>

備考欄	受付日	担当