

# 令和5年度 ボランティア申込書兼同意書

社会福祉法人あゆみ会 国立あゆみ保育園 殿

(ふりがな) ボランティアを希望する方の氏名	( )
住所	
電話番号	
生年月日	年 月 日生
学校名 (学生の場合)	
ボランティア希望日	年 月 日 ~ 年 月 日
ボランティアを希望する理由	

私は、次の各事項を了承し、ボランティアを申請致します。

- 1 ボランティア参加の前日までにボランティア保険に加入します。  
(①～③の内、希望のものを○で囲んでください。)  
  
①. 国立あゆみ保育園に加入手続きを委託します。  
「東京都社会福祉協議会のボランティア保険」の内、基本コース A プランの (年間保険料 350 円)  
  
②. 国立あゆみ保育園に加入手続きを委託します。  
「東京都社会福祉協議会のボランティア保険」の内、基本コース A プラン以外  
希望コース : \_\_\_\_\_ 年間保険料 : \_\_\_\_\_  
  
③. 自身でボランティア保険に加入します。
- 2 ボランティア中に事故等が発生した場合、保育園側に重大な過失があった場合を除き、加入するボランティア保険の補償を受けます。
- 3 ボランティアへ参加する際の登園降園時の事故について、私が責任を持ちます。

以 上

年 月 日

氏 名 印

(ボランティア参加者が小学生以下の場合、保護者の記名押印をお願いします。)

(ボランティア参加者が中学生以上の場合、本人の記名押印をお願いします。)