

令和6年能登半島地震復興支援 川崎市青少年復興応援隊
保護者同意書

令和6年 月 日

川崎市社会福祉協議会 会長 様

※本同意書の内容を確認した上で、必要事項を記入、押印の上、事前説明会にご提出ください。

私は _____ (参加者氏名)の保護者として、下記の条件、内容を了承し、上記の参加者に同意致します。

- 私は、貴会が主催する「令和6年能登半島地震復興支援川崎市青少年復興応援隊」(以下「復興応援隊」という)の参加者及び保護者がチラシの記載事項及び注意事項を確認した上で、参加者を参加させます。
- 復興応援隊参加に伴い、上記の者が守るべき諸事項、主催者側の指示などに従わないことにより、または自らの健康状態もしくは過失により、何らかの被害を被ったとしても貴会並びに貴会関係者に対して何らかの責任は問いません。
また、保護視察に必要な措置を取ることで、貴会が支出した費用及び上記の者の行為により貴会もしくは第三者に与えた損害については、当方が賠償の責に任ずることを誓約致します。
- 貴会が復興応援隊の姿や活動の様子などを写真・ビデオ等に撮影した記録を、復興応援隊に関わる資料、その他貴会が行う広報活動等に利用する事を了承します。

※個人情報の保護について：この申込みにおいて事務局が知りえた電話番号等の個人情報は、個人情報保護法に基づき、適正に管理・運用し、第三者への提供・開示は行いません。

(ふりがな) 保護者氏名	_____	参加者との 続柄	
(ふりがな) 保護者住所	〒 _____		
保護者第1 連絡先	名前 _____	電話番号 _____	
保護者第2 連絡先	名前 _____	電話番号 _____	

(問合せ先)

川崎市社会福祉協議会ボランティア活動振興センター

〒211-0053 川崎市中原区上小田中6-22-5 川崎市総合福祉センター6階

電話TEL:044-739-8718 E-MAIL:v-center@cs-w-kawasaki.or.jp

(電話受付・窓口開所時間:平日の9:00~17:00)