

堺市都市緑化センター 学生ボランティア 登録申込書

申込日	年 月 日		
ふりがな 氏名			
電話番号	自宅 — — FAX — —	携帯 — —	【本人・父・母・他】
メールアドレス	メール1	@	
	メール2	@	
学校名		学年	年
保護者の署名 (18歳未満、高校生の方)			印

学生ボランティアについて、何で知りましたか。

【友人・学校・ホームページ・その他( )】

※活動に関する案内や緊急連絡に使用するため、個人情報のご記入をお願いしております。

ご記入いただきました個人情報は、活動に関する案内や緊急連絡にのみ使用します。

活動時に怪我等が発生した場合のみ、イベント保険手続きが必要なため、保護者の方に確認の上、契約している保険会社へ必要な個人情報等を提供いたします。

※活動中に撮影した写真や動画は、報告書作成、募集ポスター、ホームページ、SNS 等に予告なく

利用することがあります。その他、マスコミ取材や、新聞掲載、テレビ放映の可能性もあります。

支障のある方は、事前にお知らせください。