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。