

へいわこどもクリニック

## 栗林こども食堂ボランティア【申し込み・誓約書】

こども食堂のボランティアに参加を申し込みます。活動参加にあたり、安全に  
気をつけ、子どもたちの個人情報を守ることを誓います。

ふりがな  
氏名

学校名・学年

住所

電話番号

なお、高校生の方は、終了時間が20時頃になる場合がありますので、  
保護者の方にも事前に了承を得るようにして下さい。遠方の方は、迎えをお願いします。  
この活動は、「日本生活協同組合連合会」の「生協行事のための補償制度・行事保険」に  
加入しています。

保護者氏名

印

お願い

もし、参加を希望する日の2週間以内に県外移動を行ったり、移動を行った家族がいる  
場合は、申し込みの際に事前にお知らせ下さい。