

# 写真掲載確認書 兼 保護者同意書

- ・ 申込時に 18 歳未満の方は、必ず保護者の方がご記入ください。

## 写真掲載確認書

下記内容をご確認いただき、いずれかに○印をしてください。

夏ボラの体験の様子や活動内容を多くの方に知っていただくために、本会ホームページや本会公式 SNS などへ写真を掲載します。

### 【掲載先例】

- ・ 多摩市社会福祉協議会ホームページ
- ・ ふくしだより、多摩市ボランティア市民活動支援センター広報誌
- ・ 本会公式 SNS (Facebook、Instagram、X、LINE)、本会公式 YouTube
- ・ 来年度夏ボラチラシ

上記の内容を踏まえ、写真の掲載を

( 許可します ・ 後ろ姿のみ許可します ・ 許可しません )

令和 年 月 日

### 注意

かならず体験者本人の  
了承を得てください。

体験者名前 \_\_\_\_\_

## 同意書

下記をよくお読みいただき、チェック欄へご記入ください。

多摩市社会福祉協議会主催の「夏のボランティア体験 2026」の参加にあたって以下のことに承諾します。

- 体験者の個人情報（氏名・住所・電話番号・年齢・学校名）を体験先にお知らせします。
- キャンセルした場合の参加費（保険料）の返金はできかねます。
- 本事業の趣旨に賛同し、体験者が本事業に参加します。

社会福祉法人 多摩市社会福祉協議会 会長 宛

令和 年 月 日

保護者署名欄 \_\_\_\_\_

☆ご記入いただいた内容は、本事業に関する活動先や参加申込者との連絡を目的として使用させていただきます。また、今後ボランティア・市民活動支援センターが主催する講座や催し等のご案内をさせていただく場合がございますので、予めご了承ください。