

高校生ボランティア 保護者同意書

高校生の方がGOOD CYCLE FESのボランティア活動へ参加する場合は、保護者の方が内容をご確認のうえ、本書へご記入ください。

イベント

GOOD CYCLE FES
UTSUNOMIYA 2026

開催日

2026年12月12日（土）
・13日（日）

会場・主催

マロニエプラザ 大展示場
株式会社ANEW

1 参加者情報

氏名 _____ ふりがな _____
学校名 _____ 学年 _____
本人電話番号 _____ 生年月日 _____

2 参加予定日・時間

12月11日（金）

☐ 前日設営 10:00～18:00

12月12日（土）

☐ 終日 9:00～18:30 ☐ 午前 9:00～14:00 ☐ 午後 13:00～18:30

12月13日（日）

☐ 終日 9:00～18:30 ☐ 午前 9:00～14:00 ☐ 午後 13:00～18:30

3 確認・同意事項

- 募集要項および事前に送付される説明資料を確認し、参加者が主催者・運営スタッフの指示に従って活動することを確認しました。
- 交通費・謝礼の支給はなく、食事は終日参加者（前日設営を含む）にのみ弁当が支給されることを確認しました。
- 主催者側でボランティア保険に加入し、補償内容は加入する保険の規定に基づくことを確認しました。
- 活動中に体調不良やけが等が生じた場合、主催者が必要と判断したときは、応急対応・救急要請・医療機関への搬送等を行い、保護者へ連絡することに同意します。
- 応募・活動に伴い取得した個人情報を、参加者への連絡、配置、保険加入、緊急時対応など、本イベントの運営に必要な範囲で使用することに同意します。
- 学生ボランティアは、現金の受け渡しやレジ業務を担当しないことを確認しました。

写真・動画の撮影および広報利用 ☐ 同意する ☐ 同意しない

※会場では記録・広報のため撮影を行う場合があります。「同意しない」を選択しても、ボランティア活動には参加できます。

健康面・アレルギー
等、運営側へ
伝えておくこと

私は上記の内容を確認し、保護者として、上記参加者がGOOD CYCLE FES UTSUNOMIYA 2026のボランティア活動に参加することに同意します。

4 保護者記入欄

記入日 _____ 続柄 _____
保護者氏名（自署） _____
緊急連絡先 _____ 保護者メールアドレス _____