

参加者の皆さまへ (保護者様へ)

この度は彩の国ボランティア体験プログラムにご参加いただき、ありがとうございます。今回の体験が、皆さまにとって少しでもボランティアや地域福祉に興味を持つきっかけになれば幸いです。

(お願い)

- 1 社会福祉協議会（社協）の職員が体験の様子を写真撮影し、社協の広報紙「社協だより」やホームページ、Facebook、Instagram等に掲載することがあります。差し支えがあるかたは、社協までご連絡ください。
- 2 どのようなかたが体験に参加するのかを事前に知らせるため、個人情報（氏名・住所・電話番号・年齢（学年等））を各体験先（施設など）に提供します。差し支えがあるかたは社協までご連絡ください。
- 3 ボランティア体験申込フォームから、オリエンテーション動画の視聴をお願いします。
(視聴していない場合、体験できませんのでご注意ください)
- 4 体験終了後、アンケートをメールで送らせていただきます。回答いただきますようお願いいたします。なお、小学生に関しては、体験当日にご本人に記入していただき、そのままご提出いただきます。
また、内容を「社協だより」やホームページに掲載することがあります。
(氏名等の個人が特定される情報は掲載しません)
- 5 活動中の万一の事故に備えて、「ボランティア行事用保険」に加入しています。
詳しくは (株) 福祉保険サービス のホームページをご確認ください。
- 6 いただいた個人情報は、当事業以外の目的には使用いたしません。

* ご不明な点は社会福祉協議会までご連絡いただきますようお願いいたします。



白岡市社会福祉協議会
ボランティアセンター

担当：橋本・塚田

電話：92-1746



白岡社協 Facebook



SHIRAKASHAKYO

体験の様子を Facebook にて投稿していきます。
よろしければご覧ください。