

愛媛県立とべ動物園ボランティア登録申込書

次のことに同意し、愛媛県立とべ動物園のボランティア活動に申し込みます。

- 1 ボランティア活動期間中は、職員の指示に従い、事故を起こさないように十分注意します。
- 2 事故等によって負傷した場合は、協会が加入するボランティア保険の範囲内での対応であることを承認し、加えての損害賠償請求を行いません。
- 3 ボランティア活動中に協会へ損害を与えた場合は、速やかに報告します。

(公財) 愛媛県動物園協会 理事長 様

平成 年 月 日

ふりがな		保護者氏名		
氏名	(印)	※未成年者のみ	(印)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	性別	男女	
現住所	〒 — 市・町			
緊急連絡先	自宅 () —	携帯 () —		
職業又は学校名				
応募した動機				
来園方法	自動車・二輪車・自転車・保護者の車・バス・その他 ()	所要時間	時間分	
備考				

謝金は下記の口座へ振込願います。

金融機関名	支店等名	口座番号

(※必ず本人名義の口座を指定してください。)