

## 参加同意書

(ボランティア・スポーツ指導者)

私は、下記の事項について同意し、自らの意思で事業に参加します。

- 1 事業参加者やその介護者が、目的達成のために行う活動を阻害するような言動や行動は慎みます。
- 2 本活動上知り得た情報（個人情報を含む）については、秘密保持を厳守します。
- 3 写真及び動画撮影することはしません。  
また、活動の様子等をブログやウェブ掲示版等の SNS への書き込みをしません。
- 4 本活動中にセンター側が撮影した写真や動画に関する記事の権利は東京都障害者総合スポーツセンター及び東京都多摩障害者スポーツセンターが保持し、そのホームページや印刷物において紹介することを承諾します。
- 5 ボランティア保険などに加入しています。
- 6 交通費・食費等の本活動に係る諸経費は全額自己負担であることを承諾します。
- 7 心身ともに健康な状態で活動に参加します。活動に参加する上での体調等の管理は自己責任で行います。
- 8 スタッフの指示に従って活動を行います。
- 9 スタッフの指導や指示を遵守し、新型コロナウイルス感染症等の感染防止に努めます。

万一上記に反する、あるいは明らかに不徳と認められる行為を行った場合は、活動を自粛することに同意します。

令和 年 月 日

参加者氏名： \_\_\_\_\_ 印

保護者または後見人（18歳未満の場合は必須となります）

令和 年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_ 印