

「福祉の職場体験事業」申込書（学校等用）

令和 年 月 日

⑨ 保険加入について

体験実施にあたっては、万一の事故等に備え、本会では「ボランティア行事用保険」に加入しておりますが、学校管理下の職場体験（学校が教育活動の一環とするキャリア教育）については、補償の対象となりません。学校申込の場合は、学校管理下の職場体験の扱いになりますので、貴校にて保険に加入してください。

学校管理下の職場体験に該当せず、本会の「ボランティア行事用保険」への加入を希望する場合は個人申込となりますので、「申込書（個人用）」にてお申込みください。（18歳未満学生は保護者の同意が必要となります。）様式は、「信州・福祉介護のひろば」<https://fukushi-nagano.jp/> よりダウンロードしてお使いください。

※保険について【 （貴校にて）保険に加入します チェックを入れてください

■ 申込者等

学校等名		
所在地・ 連絡先等	〒	-
	TEL	
	FAX	
	E-Mail	
	担当者職氏名	

■ 申込人数

総 数	内 訳
_____人	____日間 ____人、____日間 ____人、____日間 ____人、 ____日間 ____人、____日間 ____人、____日間 ____人

■ 参加の目的・動機

--