

保育園 職場体験・ボランティア活動申込書

保育園 園長 殿

貴園の、職場体験・ボランティアに申し込みます。
活動中は、園のルールを守るとともに、別紙「職場体験・ボランティア誓約書」の内容を守ります。

【参加者情報】

年 月 日

ふりがな			
氏名			
住所			
電話			
緊急連絡先		続柄	
生年月日	年	月	日生
区分	小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ その他		
体験希望日①	開始	年	月 日 ()
	終了	年	月 日 ()
体験希望日②	開始	年	月 日 ()
	終了	年	月 日 ()

※未成年の方は、必ず法定代理人(親権者等)の同意を得てから申し込んでください

法定代理人 (親権者等)氏名	印
続柄	
連絡先	

職場体験・ボランティア誓約書・個人情報に関する同意書

年 月 日

保育園 園長 殿

【職場体験・ボランティア活動に関する誓約書】

- 1、 私は、活動中は担当者の指示および監督に従います。
- 2、 私は、職場体験・ボランティア活動期間中において知り得た貴園にかかわる内部情報や機密事項について、活動期間中および活動期間終了後においても、守秘義務を負います。
また、貴園にかかわる内部情報や機密事項を引用して第三者に発表する場合等は、事前に貴園による承認を得ます。
- 3、 私は、職場体験・ボランティア活動期間中に自己の故意または過失によって、貴園または第三者に損害を与えた場合は、その賠償責任を負います。

【個人情報に関する同意】

- 1、 当園で就労体験・ボランティア活動を行うにあたり、貴殿の氏名、生年月日、住所、電話番号、携帯番号、電子メールアドレス、学歴、法定代理人当氏名および連絡先などの情報提供をお願いします。提供して頂いた個人情報は、就労体験・ボランティア活動に関する以外には使用しません。
- 2、 提供された個人情報は、貴殿の就労体験・ボランティア活動にあたり、園の実績報告のためにその一部を自治体に報告することがありますので、ご了承ください。
- 3、 当園が保有する貴殿の個人情報について、貴殿は開示を請求することができます。また、開示の結果、個人情報の訂正・削除を請求することができます。

参加者自筆署名

氏 名 印

住 所

電 話

法定代理人(親権者等)自筆署名

続 柄

氏 名 印

※参加者が未成年の場合は、法定代理人(親権者等)の署名が必要です。

以上。

【令和 _____ 年度 _____ 保育園】

職場体験・ボランティア活動 実施記録

氏名		学校名	
期間	～		

■学校を通じての申し込みでない場合、こちらにご記入ください。

当園での体験学習を希望した目的を、簡潔にご記入ください。

■出欠簿

日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/
押印 又は サイン									

■活動内容・感想

実施日:	年	月	日
活動内容・感想			
実施日:	年	月	日
活動内容・感想			
実施日:	年	月	日
活動内容・感想			

■活動内容・感想

実施日： 年 月 日
活動内容・感想
実施日： 年 月 日
活動内容・感想
実施日： 年 月 日
活動内容・感想
実施日： 年 月 日
活動内容・感想
実施日： 年 月 日
活動内容・感想

体調チェックシート

体験参加日 令和 年 月 日 氏名

項目	回答
①今日の体温	() °C
②せき、のどの痛みなどの風邪症状がない	はい・いいえ
③だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）がない	はい・いいえ
④下痢をしていない	はい・いいえ
⑤家族や近親者に体調不良の方がいない	はい・いいえ

・ねらい：子どもたちとのふれあいを通して、保育園での生活や保育士の関わり方を知ってもらい、将来に役立ててもらおう。

- ・実施期間：令和7年7月22日（火）～令和8年3月27日（金）まで
- ・体験時間：①10：00～12：00
- ・対象年齢：小学1年生～高校3年生
- ・受け入れ人数：各日2人

留意事項

- ・子どもたちとの関わり方で分からないことがあれば、保育士に必ず聞いてください。
- ・子どもの名前を呼び捨てにしないようにしましょう。
- ・爪を短く切って来てください。
- ・子どもたちの食事の際は食べさせることはしないでください。（検便をしていないため）
- ・体調が悪い場合は参加を見合わせてください。その時は電話で連絡してください。

持ち物

- ・動きやすい服装・運動靴・水分・職場体験・ボランティア誓約書・個人情報に関する同意書・体調チェック表