援農ボランティア・農業体験 参加同意書 （記入例）

山田農園（以下「農園」という。）は、次の内容で援農ボランティア・農業体験の参加者を受け入れます。内容を読んで確かめたうえで、最後の欄に記入し、署名してください。

1　活動の内容

当日お願いする作業は、次のとおりです。

露地野菜畑での収穫と草取りです。刃物や機械を使う作業はお願いしません。

2　日時と集合場所

日時は2026年10月17日（土）9時から12時まで、集合場所は山田農園 作業小屋前です。雨天のときは中止し、前日の18時までに電話で連絡します。

3　謝礼と交通費

無償です。交通費の支給はありません。飲み物は農園で用意します。

4　保険

農園は、傷害保険・賠償責任保険に加入しています。保険会社の名前と補償の概要は、別紙のとおりです。

5　服装と持ち物

当日は、長袖・長ズボン・帽子・長靴・手袋・飲み物・タオルを用意してください。

6　安全のためのお約束

作業の前に、次のことを口頭でも説明します。説明を聞いたら、□に印を付けてください。

□ 立入禁止の場所には入らない

□ 機械や刃物に近づかない

□ 体調が悪いときは、すぐに伝える

□ こまめに休憩し、水分をとる

□ 天候が急に変わったときは、指示された場所に避難する

7　けがや急病のとき

参加中にけがや急病があったときは、農園が応急手当をし、必要に応じて医療機関の受診と、緊急連絡先への連絡をします。保険の請求の手続きは、農園が案内します。

8　写真の撮影と利用

　農園は、活動の様子を撮影することがあります。撮影と利用についての希望を書いてください。

撮影してよい。顔がわかる写真は、農園のSNSには載せないでほしい。

9　個人情報の利用目的

　この同意書に書いていただいた情報は、当日の連絡・保険の手続き・次回の案内にだけ使います。

10　参加者の記入欄

　健康状態・持病・アレルギー（ハチ毒・植物・食物など）と、服用中の薬を書いてください。

ハチに刺されたことはない。植物（ウルシ）でかぶれたことがある。服用中の薬はない。

　私は、上の内容を確かめ、参加に同意します。けがや急病のときの対応（7）にも同意します。

2026年10月10日

参加者　氏名 佐藤 花子

生年月日 1990年5月1日（36歳）

住所 〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3

電話 090-0000-0000

緊急連絡先 佐藤 一郎（夫）090-0000-0001

　参加者が未成年のときは、保護者も署名してください。私は、上の内容を確かめ、参加に同意します。

保護者　氏名 該当なし

電話 該当なし

受入れ側　山田農園

代表者 山田 太郎

電話 000-0000-0000

ミノリス（minorisu.com）