

# 援農ボランティア・農業体験 参加同意書

受入れ先（農園名）： 提出日：

| 項目                 | 記入欄                                                                                                                                                                         |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動の内容（受入れ側）        | させない作業：                                                                                                                                                                     |
| 日時・集合場所（受入れ側）      | 年 月 日（ ） 時～ 時／集合場所： /雨天時：                                                                                                                                                   |
| 謝礼・交通費（受入れ側）       | 無償・その他（ ）／交通費：なし・あり（ ）                                                                                                                                                      |
| 加入している保険（受入れ側）     | 傷害保険・賠償責任保険・その他（ ）／補償の概要：                                                                                                                                                   |
| 服装・持ち物（受入れ側）       | 長袖・長ズボン・帽子・長靴または運動靴・手袋・飲み物・タオル                                                                                                                                              |
| 参加者の氏名・生年月日        | （ 年 月 日・ 歳）                                                                                                                                                                 |
| 住所・電話番号            |                                                                                                                                                                             |
| 緊急連絡先              | 氏名（続柄）： 電話：                                                                                                                                                                 |
| 健康状態・持病・アレルギー      | ハチ毒・植物・食物・その他（ ）／服薬中の薬：                                                                                                                                                     |
| 安全上の注意の確認          | <input type="checkbox"/> 立入禁止の場所 <input type="checkbox"/> 機械・刃物の扱い <input type="checkbox"/> 体調不良はすぐ伝える <input type="checkbox"/> 休憩・水分補給 <input type="checkbox"/> 天候急変時の避難場所 |
| けが・急病のときの対応        | 応急手当・医療機関の受診・緊急連絡先への連絡に 同意する・同意しない                                                                                                                                          |
| 写真の撮影と利用           | 撮影：可・不可／利用先：農園の記録のみ・広報（SNS・チラシ等）も可                                                                                                                                          |
| 個人情報の利用目的          | 当日の連絡・保険の手続き・その他（ ）                                                                                                                                                         |
| 保護者の同意（未成年の場合）     | 上記の内容を確認し、参加に同意します。保護者氏名： 電話：                                                                                                                                               |
| 上記の内容を確認し、参加に同意します | 日付： 年 月 日 参加者署名：                                                                                                                                                            |
| 受入れ側               | 農園名・代表者： 電話：                                                                                                                                                                |
| 特記事項               |                                                                                                                                                                             |
|                    |                                                                                                                                                                             |
|                    |                                                                                                                                                                             |
|                    |                                                                                                                                                                             |

- 受入れ側が「活動の内容」から「加入している保険」までを先を書いて渡し、参加者に残りを記入・署名してもらいます。参加者の控えを1部渡してください。
- 社会福祉協議会のボランティア活動保険は、農家の生業を手伝う活動（援農）は、無償でも加入の対象外とされています。自治体・JA・主催団体の保険や、傷害保険・賠償責任保険の扱いを事前に確かめてください。
- 「事故があっても一切責任を負わない」といった書き方は、有料の農業体験などでは消費者契約法により無効になることがあります。安全対策と保険で備え、書面の文言は専門家や保険の窓口に確かめてください。
- 記入例の氏名・連絡先は架空のものです。