

あけぼの会のインターンシップ 誓約書

令和 年 月 日

●参加にあたってのお願い

- 本インターンシップは福祉の仕事を知ってもらうための活動で、給与等は発生しません。
- みなさんが安心して体験できるよう、法人では万が一の事故等に備えた保険に加入しています。ただし、ご家庭や学校の保険の適用範囲についても、念のためご確認ください。
- 体験内容は施設見学・レクリエーション等、安全に配慮した構成とします。
- 施設内での行動は担当スタッフの指示に従い、私語や無断撮影・録音はお控えください。
- SNS 等への投稿は禁止とし個人情報や施設情報を外部へ漏らさないようにしてください。
- 当日は以下の持ち物をご準備ください。

上靴・筆記用具・水分補給用の飲み物・昼食（※1 日体験希望の方のみ）

また、活動しやすいように、動きやすい服装でお越しください。

- 職員がしっかりサポートしますが、安全に気をつけて楽しく参加しましょう！

●誓約内容

私は、上記の内容を理解し、体験中は職員の方の話をよく聞いて、マナーや安全に気をつけながら参加することを約束します。

参加者氏名： _____

保護者署名： _____ ⑩

※以下、【学校記入欄（校長印等を含む）】を記入・押印のうえ、ご返送ください。

【学校記入欄】

担当教員氏名： _____ ⑩

学校印（校長印等）：