

## 誓約書ならびに免責同意書(労災保険適用)

特定非営利活動法人 遠野まごころネット  
理事長 臼澤良一 殿

平成 年 月 日

住所 〒

社名

役職

署名

社印

このたび、当社社員が貴法人でのボランティア活動(以下「当該活動」といいます。)に参加するにあたり、下記の事項を誓約いたします。

### 記

1. 当該活動は当社の業務の一環であり、活動期間中に当社社員が事故や災害により負傷、疾病、障害ないし死亡した場合、当社加入の労働者災害補償保険の適用対象といたします。
2. 当該活動中に生じた当社社員の負傷・疾病・障害ないし死亡の一切の責任(貴法人が応訴等に費やした弁護士費用等の実費負担も含みます。)は当社が負います。
3. 当該活動中に当社社員が生じさせた物的ないし人的損害の一切の責任(同上)は当社が負います。
4. 上記につき、当該活動に参加する当社社員に周知徹底します。

以上