

赤平市放課後子供教室見学・体験申請書

年 月 日

赤平市教育長 様

保護者 住 所 赤平市 _____

(ふりがな)

氏 名 _____

放課後子供教室の見学・体験を希望いたしますので、次のとおり申請します。

対象児童	ふりがな	赤平小学校		
	氏 名	学 年	年	
	生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
保護者連絡先		①	②	
利用希望日	1	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
特記事項	お子さんが参加する上で、留意すべき点（健康面・生活面で気になること）などがありましたら、ご記入下さい。			

※この見学・体験申請書に記載された個人情報は、本事業の目的以外には使用しません。

【確認事項】

- 赤平市放課後子供教室の利用にあたり、次の事項について同意します。
1. 児童の状況を小学校、幼稚園、保育所等の関係機関に問い合わせる場合があること。
 2. 放課後子供教室利用中において、緊急事態の発生及び事務手続等により保護者に連絡する必要があるとき、携帯電話又は自宅への電話に応答がない場合は、勤務先へ連絡すること。
 3. 放課後子供教室において、児童や保護者が利用の条件に従わなかったり、支援員等による安全管理上の指示に従わなかった場合、見学・体験利用を中止する場合があること。
 4. この見学及び体験中における児童の事故やケガ、その他児童や支援員、施設等への損害については、見学及び体験を希望する児童の保護者の責任となること。
- 放課後子供教室での活動の様子や児童の写真、児童の作品等を広報誌やホームページに掲載することに同意します。