

令和6年度

下郷町放課後子ども教室参加申込書兼連絡カード（健康調査）秘

下郷町教育委員会教育長 様

裏面の参加条件を遵守いたしますので、児童を下郷町放課後子ども教室に参加させたく申し込みます。

参加教室名	(あさひだ ・ えがわ ・ ならはら) っ子クラブ					
ふりがな			性別	男・女	生 年 月 日	平成 年 月 日生
児童氏名						
学校名	(旭田・江川・檜原) 小学校	学 年	学年 (※新学年)	保護者 氏名		
住所	下郷町 (行政区：)					
電話番号			FAX			
緊急時連絡先（優先順位の高い方から記入）			特記事項			
*記入例 ※2までは必ずご記入ください 例1 母（下郷花子）携帯電話 000-0000-0000 例2 ○○会社（父勤務先） 0000-00-0000			*指導員へ知らせておきたいこと （持病、アレルギー、常備薬、よく利用する病院等） 血液型： 型 () ・ 不明			
1. (— —)						
2. (— —)						
3. (— —)						
4. (— —)						

教育委員会 記 載 欄	変 更 履 歴	年 月 日受付	教室・学校・児氏名・性別・住所・保氏名・電話・Fax・連絡先・特記	複写
		年 月 日受付	教室・学校・児氏名・性別・住所・保氏名・電話・Fax・連絡先・特記	
		年 月 日受付	教室・学校・児氏名・性別・住所・保氏名・電話・Fax・連絡先・特記	

裏面をご覧になり、同意書に署名と押印をお願いいたします。

下郷町・下郷町教育委員会

《以下をお読みいただき、同意書にご署名をお願いいたします。》

【個人情報の取り扱いについて】

申込書に記載の個人情報及び活動写真については、以下の目的以外には使用いたしません。

- 1 放課後子ども教室スタッフ等、関係者が事業実施のために連絡用（緊急用）に使用すること。
- 2 下郷町・下郷町教育委員会・各学校に資料として提供すること。
- 3 写真について下郷町教育委員会発行の「放課後子ども教室だより」、県教育庁南会津教育事務所発行の「放課後子ども教室 NEWS」等のお便りに掲載すること。
- 4 協働活動サポーター研修会や運営委員会等で資料として使用すること。

【参加条件】

以下の条件を守れない場合は放課後子ども教室に参加することはできません。

- 1 保護者はれんらく帳（ファイル）に、帰りの方法（誰が、いつ、迎えにくるか等）を明確に記入し児童に持たせること。
- 2 参加児童は、教育委員会、子ども教室の地域学校協働活動推進員、協働活動サポーター及び学校の指示に従うこと。
- 3 参加児童及びその保護者は、自らの責任において参加すること。

【けがや体調不良の対応について】

お子様が放課後子ども教室でけがをしたり、高熱を出した場合、応急手当はいたしますが、医療行為はできませんので、原則として保護者の方に迎えに来ていただくことになります。

緊急の場合は子どもの健康や安全面を最優先にして対処いたしますが、可能な限り保護者の方との連絡を取り合い、相談の上対応いたします。

また、病院に至急行かなければならない場合は、スタッフの私用車又は下郷町の公用車に児童を乗せる場合がございます。

【保険加入について】

放課後子ども教室に登録するにあたり、保険の加入が必須となります。PTA安全互助会に加入している児童は、この保険を利用します。

未加入の場合は、新たにスポーツ安全保険を加入しますが、登録にかかる費用は、保護者負担となります。

同意書

上記の個人情報取扱い、参加条件、けがや体調不良の対応及び保険加入について同意します。

また、保険は、() PTA安全互助会に加入します。※PTAに加入されている方はこちらです。

() 登録費用の負担に同意し、スポーツ安全保険の手続きをお願いいたします。

※どちらかに○を記入してください。

令和 年 月 日 保護者氏名（署名）_____