

令和3年度あま市放課後子ども教室登録申請書

追加募集

児 童 氏 名	ふりがな	性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	平成 年 月 日 (歳) ※申込時の年齢		
小 学 校 名	小学校	学 年	年 (R3. 4~)
緊 急 連 絡 先	氏 名	続 柄	電話番号
	1.		自宅 : 携帯 :
	2.		自宅 : 携帯 :
か かり つけ の 病 院	病 院 名		電 話 番 号
兄 弟 姉 妹 の 子 ども 教 室 登 録	有 ・ 無	兄 弟 姉 妹 の 学 年 及 び 氏 名	氏 名
			学 年
			年 生
備考 (スタッフに知っておいてほしい事項等を記入してください)			
同 意 書			
あ ま 市 長 殿			
私は、放課後子ども教室への児童の参加に関し、下記のことに同意いたします。			
1 帰宅の際は、放課後子ども教室の責任者の指示に従います。			
2 放課後子ども教室の管理下で発生した事故につき児童が被害を受けた場合は、当該児童が加入する傷害保険の範囲内で補償を受けることを承諾し、その余の損害について、あま市、あま市教育委員会並びに放課後子ども教室関係者に対する損害賠償請求権を行使いたしません。			
3 放課後子ども教室からの帰宅途中の事故等については学校からの帰宅途中とは認めず、当該小学校の設置者及び管理者並びに当該小学校に対する損害賠償請求権を行使いたしません。			
4 上記誓約に違反した場合、登録は抹消されても異議を申し立てません。			
令和 年 月 日			
〒			
住 所 : あま市			
登録児童氏名 :			
保護者氏名 :			

注意：この用紙の提出後に登録取消をされた場合でも、保険代金 800 円はお支払いただくこととなりますので、ご了承ください。