

利用申込書

利用申し込みにあたり下記にご記入の上、併せて別添の注意事項をお読みいただきご理解いただけましたら、署名・ご捺印をお願いいたします。

申込日 令和 年 月 日

お子様の氏名 学年・年齢	氏名 <small>ふりがな</small> _____ 男の子・女の子 _____ 年齢 () 才 小・中 () 年 _____ 学校名 _____ 小学校・中学校
住 所	垂水区
保護者氏名 <small>ふりがな</small>	_____
日中連絡可能時間帯 ※faxの場合あるいはお聞きすること等がありましたら、ご連絡させていただきます。	午前・午後 _____ 時 分頃 ~ _____ 時 分頃迄 _____ 時 分以降
ご利用開始希望日	月 日 (火・金) ~
緊急連絡先 mailは必ずご記入 下さい。連絡で使用 する場合がございます。	第一連絡先 <small>ふりがな</small> (氏名) _____ お子様との関係 () 携帯 () 携帯 mail _____ @ 第二連絡先 <small>ふりがな</small> (氏名) _____ お子様との関係 () 携帯 () 携帯 mail _____ @ 第三連絡先 <small>ふりがな</small> (氏名) _____ 携帯 _____ お子様との関係 () 第四連絡先 <small>ふりがな</small> (氏名) _____ 携帯 _____ お子様との関係 ()
持病・アレルギー・ かかりつけ医など	持病：有・無 有の場合 病名 _____ 服薬の有・無 有の場合 薬名 _____ アレルギー：卵・小麦粉・他 () _____ かかりつけ医：病院名 _____ 医師名 _____ ※救急の際に救急隊、医師にお伝えするために使用します。
その他伝えておきたい事項	_____

【ご利用にあたりお読みいただきたい事項】

学習ルーム オリーブ by オービーホームは子どもの居場所を作りたいとの思いから**無料**にて場所を開放し、ボランティア等による子どもへの学習支援等を行っております。

下記の内容を熟読していただいた上でご理解をいただけましたら、お申込みいただきますようお願い申し上げます。

記

1. 施設内での事故及び施設への行き帰りの事故については一切責任を負いかねます。
※但し、施設内での軽症なケガなどは簡単な処置にて対応させていただきますが病院への受診等の対応はいたしかねます。
2. 体調不良等で救急車の要請を行い、職員あるいはボランティア等がご家族様が来られるまで救急車に同乗して病院まで付き添った場合、病院からの帰宅等の費用については後日、実費をご請求させていただく場合がございます。
3. 上記 1、2 の事態が発生した場合、登録いただいている緊急連絡先に連絡いたしますので、速やかにお迎え等のご対応をお願いいたします。
4. お子様による第三者への迷惑行為等があった場合はご利用を停止させていただきます場合がございます。
5. 施設内の備品を故意に破損した場合は費用を弁償させていただきます。
6. 学習支援は成績の向上を保証するものではありません。
7. 食事・おやつなどの提供はございません。 **※おやつ持参はご遠慮ください。**
8. **小学生**の場合、保護者あるいはお迎え登録された方が**必ずお迎え**に来ていただけること。 **※別紙お迎え登録書にてご登録いただきます。**（防犯上ご理解賜りますようお願い申し上げます。）
9. 保険は当法人指定の保険に加入いたします。（当法人が負担）
10. 利用料は無料で、利用回数にも制限はございません。
11. 緊急事態については別紙緊急マニュアル「保護者用」をご参照ください。
マニュアルは後日、お迎え時にお渡しあるいは郵送させていただきます。
12. お子様と保護者の方に事前にご連絡をし、許可を得て撮影等をさせていただきます場合がございます。
13. **お子様がルームに行かれていると思いお迎えに来られ、お子様がルームに来ていなかった場合の責任は負いかねます。**
14. **お休みのご連絡がなくご利用されなかった場合は、緊急連絡先にご連絡を入れさせていただきます。また、お休みの場合は必ずご連絡をお願い申し上げます。**
上記の内容すべてについて理解しましたので、利用申込いたします。

令和 年 月 日

署名

印（シャチハタ以外）

(別紙)

兄弟姉妹でご利用の場合は本用紙にお二人目からのお子様のお名前をご記入下さい

お名前 (ふりがな)	学年	お名前 (ふりがな)	学年
	小・中 年		小・中 年

お迎え登録書

お子様の氏名 _____ お子様の氏名 _____

(お迎えの方)

優先	氏名	連絡先 ※どちらかに○をお付けください。	お子様とのご関係
1		緊急連絡先に同じ 緊急連絡先以外 ()	
2		緊急連絡先に同じ 緊急連絡先以外 ()	
3		緊急連絡先に同じ 緊急連絡先以外 ()	
4		緊急連絡先に同じ 緊急連絡先以外 ()	

※当日登録以外の方がお迎えに来られる時は必ず事前にお名前とご関係をお伝え下さい。

ご連絡がなくご登録者以外の方が来られた場合は、登録いただいております緊急連絡先の方へご確認の連絡を入れさせていただきますのでご了承下さいませ。小学校のお子様単独でのご利用は必ずお迎えをお願いいたします。兄弟姉妹でご利用され、兄弟が中学生以上であればお迎えの必要はございません。ただし、兄弟がお休みされ小学生のお子様お一人でご利用なさる場合は必ずお迎えをお願いいたします。

以上