

令和 年度 津市認定地域クラブ活動()に入会を希望します。

フリガナ			
名 前			
住 所	〒 ー		
生年月日	平成 年 月 日	性別	男 ・ 女
学校名		学年	年生

フリガナ	
名 前	
生徒との続柄	
メールアドレス	
緊急時連絡先	※携帯又は固定電話番号を記入してください。
備 考	※既往症（治療中含む）や活動に際し生徒に対して配慮が必要な点等あれば記入してください。

- ・クラブの活動方針や目的を理解し、指導者の指示に従うとともに、無断欠席や遅刻がないよう努めます。
- ・体調不良があった場合には、当日の活動に参加しません。
- ・参加者又は保護者は欠席する場合、団体が用意する連絡ツールにより、事前に指導者に連絡します。
- ・活動中に怪我や事故、体調不良等があった場合は、直ちに指導者に申し出ます。
- ・活動場所への移動は保護者の責任において行うこととし、もし交通手段として自転車を使用する場合は、保険への加入、ヘルメットの着用、道路交通法等の法令を遵守するとともに、事故がないように十分留意します。
- ・認定地域クラブ活動に参加する場合は、貴重品や活動に不用な物は持参しません。
- ・活動中に撮影された写真・映像及び記事の著作権等は、運営主体である教育委員会に帰属し、新聞・テレビ・インターネット・パンフレット等に使用する場合があることについて了承します。
- ・活動中の自身の言動等に起因した諸事情により一定期間の参加資格停止措置を受けた場合は承諾します。

令和 年 月 日

保護者署名欄