|  |
| --- |
| 韮崎市地域クラブ活動参加申込書 |
| 種目名 |  |
| ふりがな生徒氏名 |  | 性別 |  |
| 住所 | 〒　 |
| 電話番号 | 自宅：携帯電話（保護者）： |
| 生年月日 | 西暦　　　年　　月　　　日 | 年齢 | 　　　歳 |
| 学校名学　年 | 　　　　　中学校　　　　年 |
| 【韮崎市地域クラブ活動参加同意書】〇活動中の事故等について十分配慮しますが、万が一事故が起きた場合は、スポーツ安全保険の範囲で対応します。保険加入に伴う費用は、教育委員会が負担します。〇スケジュール連絡、当日の欠席等の連絡は、委員会が指定するアプリケーションにより行うものとします。アプリの利用に伴う費用は、教育委員会が負担します。〇活動中に撮影された写真・映像及び記事の著作権等は、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ります。〇参加者が活動中に怪我や体調不良があった場合は、保護者の携帯電話に連絡します。〇自転車（車両保険加入）の使用、貴重品、携帯電話、水筒の持ち込みについては、平日の学校部活動のルールに準じます。　　　年　　　月　　　日保護者署名　　　　　　　　　　　　　　　 |

※個人情報は、地域クラブ活動以外には一切使用しません。

（学校確認欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受理年月日 | 年　　月　　日 | 確認印 |
| 校長 | 顧問 |
|  |  |