

令和 5 年度 放課後子ども教室（フネダーランド） 利用登録票

登録する児童の氏名	生年月日	学年・クラス
フリガナ	年 月 日	年 組
住所		

船田小学童保育所の登録状況（フネダーランド申込時点で） 有 無

緊急連絡先

優先順位	電話番号	氏名	連絡先詳細（父携帯、会社など）
①			
②			
③			

※緊急連絡先は、事故や怪我などの際に使用しますので、日中に繋がりやすい電話番号を記入してください。

登録児童について、事前に伝えておきたいことはありますか？

--

下記の確認事項をお読みにになり、内容を確認した項目に☑をお願いします。

☐	放課後子ども教室は、子どもの自主的な遊びや学びの場の確保を目的とし、運営者が子どもたちの見守りを行う事業であり、子どもを預かる（保育する）事業ではないことを理解しました。
☐	登録票の記載内容を、市や学校と共有する場合がありますことを了承します。
八王子市広報・HP等及び外部メディア等への肖像権の使用について	
肖像権の使用を ☐ 承諾する ☐ 承諾しない	
傷害・賠償保険への加入について	
加入希望を ☐ する ☐ しない	