

様式1

提出先:教育委員会

令和7年度 (溝口小) 放課後子供教室事業 参加登録申込書

申込日 令和 年 月 日

＜ご記入の前に＞ 児童クラブを利用されているお子さんも含め、すべての参加者のご提出をお願いします。
保険加入(様式2)については従来通り、児童クラブで加入いただく場合は不要です。

児童クラブ利用の有無	利用する ・ 利用しない ・ 長期休業のみ利用 (春・夏・冬・年度末)		
学校・新学年	伯耆町立_____小学校 新____年		
ふりがな 申込児童氏名		性別 □男 □女	生年月日 平成____年____月____日生 (満____歳)
保護者氏名			
住所	〒_____		
電話番号	()	緊急連絡先	()
お子さんの様子	生活面・健康面で配慮することがあればご記入ください。		
	その他、気になることや連絡事項等がありましたらご記入ください		
参加状況	参加についてご記入ください。(どちらかに○) ※習い事等により参加できない曜日があれば、あらかじめお知らせください。習い事等がない場合は、原則 全て参加していただきますようお願いします。		
	・全て参加 ・参加できない曜日がある→()曜日 →理由:()		
放課後子供教室終了 後の帰り方(○印)	・徒歩(※一人で下校する場合の安全面については、各家庭で検討してください。) ・迎え ・スクールバス()線 ・児童クラブへ帰る		

※裏面の緊急連絡票もご記入をお願いします。

※申込みは、令和6年12月2日(月)から令和6年12月20日(金)までに、教育委員会事務局生涯学習室まで直接持参いただくか、郵送で提出してください。2月初旬までに各家庭に決定通知書を送付し、利用の可否についてお知らせします。

※放課後子供教室のみに参加される方については、保険料掛金(800円)納付について、4月に傷害保険料納入通知書を送りますので、それを持って伯耆町役場会計課またはお近くの金融機関でお支払いください。

※問合せ先 伯耆町教育委員会事務局生涯学習室(伯耆町分庁舎3階)
〒689-4292 伯耆町溝口647番地 電話:0859-62-0712

→裏面へ

⑨ 緊急連絡票

◎この調査票は、お子さんが活動中にけがや体調をくずしたときの連絡に使用します。
記載事項に変更が生じましたら、その都度生涯学習室へお知らせください。

学校名・新学年	小学校 新 年
ふりがな	
氏 名	

◇緊急時の連絡先（必ず連絡がとれる連絡先をご記入ください。）

連絡順位	氏 名	連絡先名称（続柄等）	電話番号 1	電話番号 2
		()		
		()		
		()		
		()		

◇緊急時に希望する医療機関がありましたらご記入ください。

※ 家族と連絡が取れず、緊急時やむをえない場合は、対処させていただきます。また、万が一の怪我等の場合、加入の保険の範囲内で対処させていただきます。ご了解いただける方は、下の□内にチェックをお入れください。

- ☐ 家族と連絡がとれず、緊急時やむをえない場合の対処を了解します。
☐ 万一の怪我の際、保険の範囲内で対処することを了解します。

保険証の種類	国民保険 ・ 社会保険 ・ その他 ()
--------	-----------------------

診療科目	医療機関名	電話番号	診療科目	医療機関名	電話番号
内 科			眼 科		
外 科			耳 鼻 科		
整形外科			歯 科		

◇アレルギーについてご記入ください。

薬 [なし あり]	食べ物 [なし あり]	その他 [なし あり]
反応する薬	反応する食物	反応する物質

◇診察のとき、医師に必ず伝えなければならないことがありましたらご記入ください。

--

この用紙は、児童クラブは利用せず、放課後子供教室のみ参加される方がご提出ください。

スポーツ安全保険のご案内及び個人情報提供同意書の提出について

岸本・溝口放課後子供教室参加者には、スポーツ安全保険に加入していただきます。以下の内容をご確認いただき、下欄「個人情報提供同意書」に署名の上、様式1「参加登録申込書」とともにご提出ください。

★補償内容と保険金額は

死亡	3,000万円
後遺障害（最高）	4,500万円
入院日額	4,000円
通院日額	1,500円

★保険期間は

令和7年度末までとなります。

★保険料は

年間保険料 800円

★保険料お支払い方法は

令和7年度子供教室の利用が決定した児童（2月初旬までに決定通知書にてお知らせします）にのみ、「傷害保険料納入通知書」を4月に送付します。指定された納期限内にお支払いをお願いいたします。

★注意点

- ①この保険は、放課後児童クラブ利用者が加入する保険と同じ保険です。保険の重複加入を避けるため、放課後児童クラブを利用される方は提出されませんようお願いいたします。
- ②保険の加入にあたり、参加児童の個人情報（氏名、年齢、生年月日、性別、住所等の情報）を公益財団法人スポーツ安全協会へ提出します。

個人情報提供同意書

伯耆町長 様

私は、岸本・溝口放課後子供教室参加にあたり、参加児童の個人情報（氏名、年齢、生年月日、性別、住所等の情報）を公益財団法人日本スポーツ安全協会に提供されることに同意します。

令和 年 月 日

（岸本 ・ 溝口 ）放課後子供教室 新学年（ 年）児童氏名

保護者氏名（自署の場合は押印不要）

印