

< 年度 > 【NPO 法人あかぎの森のようちえん】参加者原簿

この度は【NPO法人あかぎの森のようちえん】の事業へお申込みいただき、ありがとうございます。
 本用紙は初参加の方にお送りしております。お手数ですが、ご記入の上、事務局までお送りください。
 ※ご兄弟・姉妹でのお申込みの場合、お手数ですが一人ずつご記入願います。(住所等、基本情報は1枚のみの記入で結構です)
 ※個人情報は保険加入などの事務手続き、ご家族への情報発信のみに使用いたします。
 また、本用紙は年度末に郵送にて返却いたします。年度ごとの更新となりますので、年度末に次年度の用紙をお送りします。

参加を希望する事業 (ご記載ください)		記入日	西暦	年	月	日
ふりがな 氏 名		続柄 性別	生年月日			本人の顔写真
【子ども】		(本人) 男・女	西暦	年	月	日 (才)
【保護者】		() 男・女	西暦	年	月	日 (才)
【保護者】		() 男・女	西暦	年	月	日 (才)
通っている保育園・幼稚園・子ども園、学校名(学年)			普段の呼び名		基礎体温(平熱)	
()					℃	
ご住所			連絡先 TEL ※普段の事務連絡等の連絡先			
〒 —			()	続柄		
			緊急連絡先 TEL ※当日、有事の際の連絡先			
			()	続柄		
E メールアドレス ※事務連絡等をメールで行うことがあります。はっきりと大きな字でご記入ください。						
アレルギー ※食物・花粉症などのアレルギーをご記入ください。把握できていない場合、活動のリスクとなることがあります。						
<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> あり = <input type="checkbox"/> 食べ物 <input type="checkbox"/> 花粉・ハウスダスト <input type="checkbox"/> その他 ※詳細を下記にご記載ください。 ()						
既往症 ※症状が出た時の対応など、事前に知らせておくべきものがある場合ご記入ください。例) 2歳時、小児ぜんそく(現在は完治)等						
常備薬 ※普段投薬がある場合、事前にお知らせください。活動中に服薬する必要がある場合は本人が飲めるよう練習しておいてください。						
お子さんの特徴 ※性格、長所・短所、普段の遊び、好きなこと、学校での様子などを教えてください。						
備考欄 ※頻尿、夜尿、好き嫌いなど、スタッフに把握しておいてほしい点がありましたらご記入ください。						

※裏面もあります。ご確認ください。

プログラム参加同意書

NPO 法人あかぎの森のようちえん 理事長 宛

1. NPO 法人あかぎの森のようちえん主催のプログラムに参加し、その活動はすべて自分の意思で参加するものであり、プログラムと活動については十分理解したことを証明します。
2. NPO 法人あかぎの森のようちえん主催のプログラムは保険加入しており、その範囲内で保証されます。それ以上については、参加者個人、および、その保護者が負担します。
3. NPO 法人あかぎの森のようちえん主催のプログラムは野外で行うものが多く、それらには危険がつきものであることを認めます。NPO 法人あかぎの森のようちえんは、参加者への危険を最小限にするための安全対策をとっていますが、参加者にとって、設備、備品、活動において危険や事故がないということを保証することはできないということを認めます。
また、第三者に与えた損害に対しては、責任をもって保証いたします。
4. 安全面などにより、プログラムの内容が予告なく変更されることがあることを心得ています。
5. 参加については、NPO 法人あかぎの森のようちえん関係者の意見、意志を尊重し、指導者の指示に従います。また、安全のために、決まりごと、規則などに従って行動することの重要性について理解しています。
6. NPO 法人あかぎの森のようちえんが、プログラム実施中の自分自身の写真、映像、音声等を広報を目的として、紙媒体やインターネット上（ブログ等）でを使用することを許可します。もし不都合がある場合は、事前に申し出ます。

子ども： _____

保護者： _____ 印 記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

参加者が未成年の場合は、保護者の同意が必要です。