

社会福祉法人 共生会 SHOWA

理事長 坂東 眞理子 殿

昭和小学校アフタースクール利用承諾書

児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

このたび、社会福祉法人 共生会 SHOWA が運営する、放課後サポートプラン「昭和小学校アフタースクール」の利用を申し込むにあたり、趣旨、諸規定、下記確認事項等を承諾いたしましたので、書類一式を添えて利用申し込みいたします。

記

【確認事項】

1. 利用申込書の内容に準じて利用し、利用日時等、内容に変更が生じた場合には速やかに担当者に連絡し、所定の手続きを取ること。
2. 利用にあたり、「昭和小学校アフタースクール」の注意事項を遵守すること。
3. 育成中は、担当者の指示に従い行動すること。
4. 利用後、帰宅までの安全については、保護者が責任を負うこと。
5. 利用料は、指定された期日までに支払うこと。
6. その他、定めのない事項については、「昭和小学校アフタースクール」保護者間で十分な話し合いを持って解決すること。

【個人情報の取り扱いに関して】

1. ご提示いただく氏名、住所、電話番号、その他の個人情報は、当該児童のアフタースクール利用のためにのみ使用させていただき、保護者の許諾なく、他の目的（第三者提供含む）には使用いたしません。
2. 個人情報の開示、変更、解除の求めがあった場合には、保護者本人であることをご確認させていただいた上で、速やかに対応します。

以上