

# 学習室利用申込書

令和 年 月 日

ふりがな		性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日
利用者氏名		利用者 携帯番号			—	—		
利用者住所	〒							
利用者メールアドレス								
学校名		学年						

この利用申込書・同意書は複数生徒様のご来場に当たり、利用者の身分保障と緊急(忘れ物・病気・事故など)の場合に備えて、安全確保のためにご記入をお願いしております。

また、生徒様の来場があった場合に保護者様にも【入室・退出確認】ができるようメール送受信を義務づけております。

保護者様の承諾確認のため下記内容を一読いただき直筆でサインをお願いいたします。

## 保護者同意書

- 1、上記申し込み者の保護者として、学習室の利用を承諾いたします。
- 2、入退室についてのメール受信業務を承諾いたします。(※メール受信方法については別紙参照)
- 3、学習室利用中、上記の者が何らかの被害を受けたとしても、実施会社及び実施関係者に過失がある場合を除き、その責任を負いません。また、実施会社もしくは第三者に与えた損害については当方が賠償の責任を負います。
- 4、上記の者が【「学術の森」利用(マナー)について】の注意事項が守れない場合、口頭による注意又は学習室の利用中止若しくは停止をされることを承諾いたします。(※注意とマナーについては別紙参照)
- 5、広報活動(メディアの取材・SNS)などに、「学術の森」利用者として協力することを承諾いたします。  
【アンケート】や【取材で記録した動画及び画像などの肖像等】については、利用者の意思に一任します。


SNS 投稿への顔出し...( OK ・ NG ) ※NG の場合は顔を隠して使用させていただきます。  
下記署名をもって同意書に同意したものとします。

令和 年 月 日

ふりがな		自宅番号	—	—
保護者名	(続柄: )	緊急 連絡先	母 ・ 父	— —
保護者 メールアドレス				

\*迷惑メールの受信拒否設定をされている場合は、gakujuusunomori@gmail.com からのメールを受信できるように設定をお願いします。

一般社団法人学術の森 長崎

 0957-46-7777

※この『学術の森』は教育ボランティアの一環として、地元有志企業の協力により行っておりますので、来場生徒様に対し、家庭教師及び問題集等の営業は、一切致しませんのでご安心ください。しかしながら、学術の森や有志企業が主催するイベントには可能な限りご協力(ご参加)いただけますと幸いです。