

# 学習室利用申込書

平成 年 月 日

ふりがな		ふりがな	
氏名		保護者名	
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)	性別	男 ・ 女
現住所	〒 -		
携帯番号	- -	自宅番号	- -
		緊急連絡先	母・父 - -
利用者メールアドレス			
学校名		学年	
備考			

## 保護者同意書

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付けております。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。

- 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。
- 入退室についてのメール受信義務を承諾いたします。（\*メール受信方法については裏参照）
- 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、実施会社及び実施会社関係者に過失がある場合を除き、実施会社及び実施会社関係者に対して、その責任を問いません。
- 上記の者の行為により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うものとします。
- 上記の者が【自習室利用にあたっての注意事項やマナー】が守れない場合、口頭による注意又は学習室利用の中止若しくは学習室の利用を停止することがあることを承諾いたします。（\*注意とマナーについては裏参照）
- 上記の者がその他利用者の迷惑となる行為を行った場合、口頭による注意又は学習室利用の中止若しくは学習室の利用を停止することがあることを承諾いたします。

この署名をもって同意書に同意したものとします。

平成 年 月 日 保護者 氏名 \_\_\_\_\_ ㊞（続柄： \_\_\_\_\_）

保護者メアド	
--------	--

\*迷惑メールの受信拒否設定をされている場合は、[inout@gakumori.jp](mailto:inout@gakumori.jp)からのメールを着信できるように設定をお願いします。

無料学習室‘**学術の森**’ 運営会社：(株)日本学術講師会 福岡市中央区天神3-16-24 ☎0927317337

※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。