

学習支援事業申込書【 新規 ・ 更新 】

R 年 月 日

社会福祉法人始良市社会福祉協議会 宛て

学習支援事業への参加を希望したいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな				
保護者氏名				
住 所	〒 ー			
連 絡 先	(電話) ー ー (子どもとの関係:) (携帯) ー ー (子どもとの関係:) (E-mail) @ (子どもとの関係:)			
マナビバとの 希望連絡手段	※マナビバからのお知らせ（実施予定・中止・予定変更・イベント案内等）を 確実に お受け取り いただける連絡手段に○をつけてください。（複数選択可） LINE 公式アカウント  LINE ・ E-mail ・ 携帯電話 ・ その他 () ※LINE 登録は、お名前をメッセージ送信してください			
ふりがな 参加者氏名	性別	生年月日	学校名	学年
	男・女	H 年		
		月 日		
	男・女	H 年		
		月 日		
	男・女	H 年		
		月 日		
留意事項	(アレルギー、病気など、特に配慮してほしいことなどありましたらご記入ください)			

※裏面も必ずご確認下さい。

始良市子どもの学習・生活支援事業「マナビバ」参加に際しての確認事項

始良市社会福祉協議会

☐ マナビバは学童保育や学習塾ではありません

マナビバは生活困窮者自立支援法に基づき、始良市の委託を受けて社会福祉協議会が行っている事業です。家庭、学校に次ぐ第3の「居場所」として、学習に何らかの課題を抱える子どもたちに対し、基本的な生活習慣の習得、基礎学力の定着を目指し、学習の場を提供することを目的としています。社会福祉協議会の職員やボランティアは、親代わりの指導員ではなく、親や学校の先生とは違う「身近な大人」として子どもたちと接しています。

マナビバは「居場所」ではありますが、基礎学力の定着を目指していますので、遊び目的での参加はお控えください。他の参加者へ迷惑をかけるなどの行為が繰り返される場合は、参加をご遠慮いただくことがありますのでご注意ください。

☐ 連絡手段について

マナビバは悪天候や諸事情により、急遽中止となる場合があります。また、子どもが急病やけが等により保護者の方へのご連絡が必要となることもあります。マナビバからの連絡が確実に受け取ることができる方法をお知らせくださいますようご協力お願いいたします。

☐ 送迎について

学習支援に参加される子どもの送迎は、保護者の方が責任をもっておこなってください。会場への行き帰りに伴う事故やけがについて、事業実施者・学習支援ボランティアは一切責任を負いかねます。

会場内での事故やけが等については、事業実施者が保険加入いたします。

☐ 金銭について

学習支援に参加される子どもに多額の金銭を持たせることはご遠慮ください。金銭の紛失・盗難等のトラブルの元になる可能性があります。子どもの持つ金銭の管理について、事業実施者・学習支援ボランティアは一切責任を負いかねますのでご了承ください。

上記について、確認いたしました。

(保護者氏名)

年 月 日