

## マルガリータ利用申込みに関する同意書

確認事項	
<input type="checkbox"/>	利用中に児童が怪我や急病等で利用を中止せざるを得ない場合、保護者が施設まで児童を迎えに行きます。なお、保護者が迎えに行けない場合は緊急連絡先となっている者が迎えに行きます。
<input type="checkbox"/>	利用中に児童が怪我や急病等で受診等が必要となった場合、施設と申請者等の間で協議のうえ受診等を行うこととし、連絡が取れずやむを得ないと施設が判断する場合には、施設が受診等の判断を行うことに同意します。なお治療費等は保護者が負担します。
<input type="checkbox"/>	利用をきっかけに利用児やその家族が感染症を発症した場合でも、施設は一切の責任を負わないことに同意します。
<input type="checkbox"/>	利用にかかる料金は利用終了後速やかに直接施設に支払います。また、支払いがない状態では新たな利用及び利用予約ができないことに同意します。
<input type="checkbox"/>	登録事項に変更があった場合は、速やかに変更の届け出をし、変更手続きがされていない場合には利用が中止となることに同意します。
<input type="checkbox"/>	登録事項に変更があったにもかかわらず変更の届出をせず、未届けに起因する送迎場所の過誤や緊急連絡先とのトラブル等が生じた場合、施設は一切の責任を負わないことに同意します。
<input type="checkbox"/>	市民税の課税状況または生活保護受給状況について、市が公簿で確認することに同意します。また、課税状況等に変更が生じた場合などは速やかに証明書を提出します。課税状況等の変更の事実をもって、利用料金に変更となることに同意します。
<input type="checkbox"/>	送迎は原則保護者等が行うことに同意します。なお、送迎が困難な場合は施設による送迎の可否について相談し、施設による送迎となった場合は利用料金に加え、送迎料金も支払います。
<input type="checkbox"/>	施設による送迎にあたり、保護者の都合で事前連絡なしにキャンセルや変更を行った場合にともなう送迎料金を支払うことに同意します。
<input type="checkbox"/>	予約キャンセルが続く場合、市の判断で利用が制限されることに同意します。

上記確認項目について、全て理解し、同意の上で申込みます。

年 月 日

保護者氏名