

川口市立科学館学校連携事業 参加同意書

事業名	令和8年度学校参加型企画展
-----	---------------

川口市長 あて

上記事業に下記の条件を了承のうえ参加することについて、参加者本人及び保護者として同意します。

記

- 1 事業の参加にあたり、本人を「団体傷害保険」※に加入させます。
- 2 事業の参加中、本人に川口市立科学館職員の指示を順守させます。
- 3 事業の参加中、本人が疾病または事故に遭い負傷した場合、川口市立科学館職員の応急手当や移動を行うことを了承します。また、事業の実施時間中は、下記緊急連絡先で連絡を受け、速やかに本人を科学館まで迎えに行きます。

以上

※ 「団体傷害保険」は、住居と当館との通常の経路往復中や、事業に参加している間の「急激かつ偶然な外来の事故」により、対象となる方がケガをした場合に保険金が支払われるものです。保険料は当館で負担します。

参加者 学校名 _____ 学年 _____ 氏名 _____

保護者署名 _____

緊急連絡先（電話番号） _____

（備考）

- ・ 署名は、本人、保護者による直筆をお願いいたします。
- ・ 当館事業の内容に関することや、本同意書に関するお問い合わせは、川口市立科学館 学芸係（電話048-262-8482開館日の9時～17時）までお願いいたします。
- ・ 事業当日の緊急連絡については、生徒ご本人または科学館へ電話にてご連絡ください。
- ・ この同意書に記載された情報は、記載の事業実施のためのみに利用し、川口市個人情報の保護に関する条例並びに川口市教育委員会文書管理規程に基づき適正に管理いたします。