



■お子様の健康状態について

お子様の平常体温	℃	お子様の血液型	型
----------	---	---------	---

Q.1 先天的疾患や過去に入院・手術したこと、または治療を要する病気にかかったことがありますか？

はい・いいえ 病名( )

期間( 年 月～ 年 月)

Q.2 現在治療中の怪我や病気はありますか？(ある場合は具体的な怪我、病気の名称をご記入ください)

はい・いいえ 病名( )

Q.3 現在服用しているお薬はありますか？(ある場合は具体的なお薬名、服用量をご記入ください)

はい・いいえ 薬名

服用量

Q.5 かかりつけの病院はありますか。※お預かり時間中における緊急搬送先の参考とさせていただきます

はい・いいえ 病院名( )

Q.6 その他お子様の状態で気になること、スクールに把握しておいて欲しいことがあれば記入してください

入会同意内容

- ・サービス紹介資料・会員規約の内容を理解し、承諾した上でロケットスクールへ申し込みます。
- ・お預かり希望日や長期休暇時が定員に達している場合、及びスタッフ配置や送迎車両の制約等で、サービスの一部、または全部を受けられないひがあることに同意します。
- ・会員規約の第9条(会員資格の停止・除名)に該当する行為が見受けられる場合は、サービスの停止もしくは退会となる場合があることを理解、承諾した上で申し込みます。
- ・サービス紹介資料、および会員規約に定めのない事項については、安全かつ快適なスクール運営のために各会員とロケットスクール運営者が相互に協力し合うものと理解し、承諾した上で申し込みます。
- ・個人情報の利用目的について同意の上、ロケットスクールへ申し込みます。
- ・入会申込書の記載事項は事実と相違ないことを確認の上、ロケットスクールへ申し込みます。
- ・ロケットスクールの入会が確定した場合、小学校学童への入会申請は取り下げることに同意します。
- ・入会申込時、入学決定時及び入学後の個人情報(氏名、学年、性別、生年月日、小学校、利用日数)について小平市へ提供することに同意します。

個人情報の取り扱いについて

1. 利用目的
- ロケットスクールは、収集した個人情報について、以下の目的のために利用します。
- ①サービスの提供、申込受付、入会審査の手続き。
  - ②会員向けニュースレター、メールマガジンの送付。
  - ③サービス・イベント・キャンペーン・会費等に関するお知らせ。
  - ④緊急時のご連絡、お問い合わせ、その他諸対応。
2. 第三者提供
- 弊社は、以下の場合を除いて、個人データを第三者へ提供することはありません。
- ①保護者から同意を得ている場合
  - ②法令に基づく場合
  - ③人の生命・身体・財産を保護するために必要で、本人から同意を得ることが難しい場合
  - ④統計・分析などの目的で個人識別されない状態に加工された場合
  - ⑤業務委託先・業務提携先への情報提供
3. 開示請求
- 貴殿の個人情報について、ご本人には、開示・訂正・削除・利用停止を請求する権利があります。手続きにあたっては、ご本人確認の上対応させていただきますが、代理人の場合も可能です。

入会同意書

ロケットスクールに申し込むにあたり、会員及びその保護者は、上記の入会同意書の項目に対し同意します。

【保護者署名】

住所 氏名 年 月 日 印

肖像権について

- 会員の肖像・映像を撮影した会社もしくはカメラマン及びロケットスクールに対して、肖像写真、全身または体の一部が映っている写真(以下「本写真」といいます。)を、以下の定める条件にて使用することに同意します。
- ・本写真が、イラストレーション、グラフィックデザイン、宣伝、広告、放送、印刷、パンフレットなど、各種メディア、そのほかの媒体において、ロケットスクールの広告
  - ・PRおよび営業活動のために、無償で使用されることに同意します。
  - ・本写真が使用される目的・使用方法・期間について株式会社モシーモに一任します。
  - ・本写真の撮影または撮影後の処理において、効果的に活用することに同意します。

上記肖像権についての項目に対して同意の場合は、右の口にチェックをお願いいたします。→