



## -利用登録にあたって-

## ● 「いきいき」への利用登録は、「いきいきミマモルメ」から行ってください。

利用登録にあたっては、ICタグとID・パスワードが必要となります。利用される「いきいき」活動室にてお受け取りください。

● **活動室の職員による配慮が必要な場合は、「いきいきミマモルメ」の登録に加え、下記「利用登録書」の【1 利用希望児童】、【4 活動室の職員による配慮が必要な場合】に記入のうえ、利用される「いきいき」活動室に提出し、対応方法について職員にご相談ください。**

（なお、安全に関する費用（500円）は、「いきいきミマモルメ」により、口座振替いたしますので、ご持参いただく必要はありません。）

● **スマートフォンをお持ちでないなど「いきいきミマモルメ」を利用できない場合は、下記「利用登録書」に必要事項を全て記入のうえ、安全に関する費用（500円）を添えて、利用される「いきいき」活動室に提出してください。**

## 利用登録書

（「いきいきミマモルメ」登録（あり・なし）←どちらかに○をつけてください  
令和 年 月 日

（宛先）\_\_\_\_\_小学校「いきいき」活動室

次のとおり\_\_\_\_\_小学校「いきいき」活動室の利用を申し込みます。

## 1 利用希望児童 ※「組」が未定の場合、空欄で結構です（新学年）

学年 (新)	組	ふりがな	性別	生年月日
		名前		年月日生

## 2 保護者連絡先等（変更があった場合は、必ずご連絡ください）

保護者名	ふりがな (児童との続柄)		
住所	〒_____		
保護者連絡先	（自宅・携帯 ・その他【 】）	電話	

裏面も必ずご記入ください

### 3 緊急時連絡先（変更があった場合は、必ずご連絡ください）

緊急時に連絡が とれるところ (ご連絡の際の 優先希望の順に 記入)	① (自宅・携帯 ・その他【 】)	電話	
	② (自宅・携帯 ・その他【 】)	電話	
	③ (自宅・携帯 ・その他【 】)	電話	

### 4 活動室の職員による配慮が必要な場合

※配慮が不要な場合は、ご記入いただく必要はありません。

- (1) お子さまが「いきいき」を利用するにあたり、活動室の職員に配慮・留意してほしい点があれば記入してください。対応方法については、後日活動室の職員にご相談いただき、決めていきます。

- (2) 「かかりつけ病院」があるなど、緊急時の連絡先としてお知らせいただく必要があれば記入してください。

診療科	医療機関名	電話	医師からの助言等

### 5 その他

- (1) 昼間、保護者の方が在宅の場合、「在宅」に「○」を、仕事等により不在の場合、「不在」に「○」をつけてください。 [ 在 宅 ・ 不 在 ]

- (2) 写真使用の承諾について（どちらかに○をつけてください。）

いきいき活動室で撮影したお子さまの写真を事業の広報目的で使用されることに  
お子さまの保護者として（ ）承諾します・（ ）承諾しません

※この書面により取得した個人情報は、本事業の運営に必要な範囲内で利用し、目的外使用はいたしません。

※この書面により取得した個人情報及び児童いきいき放課後事業において取得した個人情報は、本事業の運営に必要な範囲内において、小学校、大阪市こども青少年局、「いきいき」活動室を統括する運営管理事業者、その他児童いきいき放課後事業に関連する事業を行う事業者（株式会社ミマモルメを含む）と共有することができます。