

全日本柔道連盟スマイルルーム・了徳寺学園協賛 ご利用について

(公財) 全日本柔道連盟

1. 主旨 大会期間中、児童を同伴する必要がある選手、大会役員、審判員、係員および監督・コーチの為の環境を整え、便宜を図り、男女とも同じ条件で大会に参加できること。
2. 設置場所 横浜文化体育館 1 階
(第 31 回皇后盃全日本女子柔道選手権大会々場内)
3. 使用条件
利用者資格：皇后盃に参加する選手、大会役員、審判員、係員、監督・コーチ
利用時間：開催期間中 4 月 17 日 (日) 8:30~18:00
対象：年齢 0 歳~12 歳 定員：15 名
4. 使用目的 ①原則として保護者による食事および授乳 (食事持参)
②原則として保護者による着替え、おむつ取り替え
③託児所の定員に余裕のある場合の一時預かり
(ID カード所有者に限る) 随時お問い合わせください。
5. 使用手続き ご利用希望者は全日本柔道連盟 HP より所定の用紙をダウンロードし、必要事項をご記入の上 FAX にてお申し込みください。
受付 FAXNo. : 03-3818-5447
3月14日より受付を開始し、先着順とさせていただきます。
確定された方には託児業者(株)ポピンズより連絡が入りますので手続きを完了してください。
受付締切り：4月7日(木) *定員になり次第終了
*キャンセル等により空きが出た場合、追加でご案内できることもあります。
託児室運営：(株)ポピンズ www.popins.co.jp
(公益社団法人全国保育サービス協会加盟)
6. 保険 スマイルルーム内での事故等に際し、(株)ポピンズにて賠償責任保険に加入いたしております。また、傷害保険の加入により対象児童の安全を担保することとしております。
7. 個人情報 個人情報保護法に従い、利用申込書に記載の個人情報は本人の同意がある場合、また法令上の正当な理由を除き、スマイルルーム使用目的以外では使用せず、第三者に開示、提供いたしません。個人情報の紛失及び漏洩などの予防に努めます。

全日本柔道連盟スマイルルーム利用申込書
(第 31 回皇后盃全日本女子選手権大会)

ふりがな
氏名 (子供) _____ 男・女 (歳 か月)

ふりがな
氏名 (子供) _____ 男・女 (歳 か月)

ふりがな
氏名 (子供) _____ 男・女 (歳 か月)

ふりがな
保護者氏名 _____

住所 〒 _____

TEL・FAX _____

携帯電話 (当日連絡がつくもの) _____

役職 選手・監督 (コーチ)・大会役員・審判員・係員

e-mail _____

誓約書 (同意書)

第 31 回皇后盃全日本女子柔道選手権会場にて設置されたスマイルルームにおける事故等についてはすべて保護者の責任とし、大会主催者には何らその責任を請求しないことを誓約 (同意) します。

*当日、全日本柔道連盟の試みとして、報道関係に託児室を公開する予定があります。お子様の顔はできる限り映さないように注意を払いますが、万が一映された場合でも活動に対するご協力をお願いいたします。

保護者氏名 (自署) _____ 印