

maru room（マルルーム）は地域のコミュニティスペースとして、一般社団法人はなまる代表飯村の自宅1階を不定期で開放する「第三の居場所（サードプレイス）」です。地域の皆で子育てをすることを目標に、また、子どもたちが自分らしく過ごせる居場所のひとつとして、地域に貢献したいと願っております。互いに安心して過ごせますよう、保護者様には以下ご承諾をお願い申し上げます。なお、事情によりどうしても提出が難しい場合は、個別でご相談ください。

一般社団法人はなまる代表 飯村有加

承諾書

maru room（マルルーム）で過ごしたいので、下記の通り承諾いたします。

- ・ スタッフは、「maru room に訪れる子どもは皆自分の子どもと同じ」と思いながら、非営利な活動（ボランティア）として子どもたちに接しております。子どもだけで来室が可能ですが、**専門家による保育は行いません**。遊びに来た子どもたちが自分自身で考え、行動できる環境づくりを心がけています。
- ・ **怪我やトラブルが発生した際**：救急箱での処置、家族への連絡や救急車への通報などはいたしますが、専門的な対応はできかねます。また、建物内で起きたトラブルや、施設への行き帰り時に起きたトラブルについて、当団体は一切責任を負いません。ただし当施設の備品や建物を子どもが悪意なく破損するトラブルが発生した場合、保護者様に賠償責任は一切問いません。
- ・ **保険について**：こども食堂の食中毒の保険に加入済み、傷害等の保険には加入しておりません。
- ・ maru room の活動は地域の皆様のご理解の上に成り立っておりますことをご配慮ください。特に、**近隣への一時駐車禁止**（必ずコインパーキングをご利用ください）、**近隣の畑や空き地への無断侵入は禁止**です。玄関からの飛び出しにも十分ご注意ください。長く活動が続けるため、お子様にもお伝えいただきますよう、お願いいたします。
- ・ 以上のように、maru room はサービスを提供する施設ではありません。公園でお子さまを遊ばせているのと同様の認識をお持ちください。

皆さまの温かなご理解とご協力を、何卒お願い申し上げます。

上記について、承諾いたします。

年 月 日

保護者氏名（直筆）：

緊急連絡先登録書

maru room（マルルーム）で過ごしたいので下記の通り申し込みます。

申請日： 年 月 日

1.申請者(保護者)

フリガナ			
氏名			
現住所	〒		
緊急連絡先	電話番号		

2.参加者(子ども)

フリガナ			
氏名			
生年月日 年齢	西暦	年	月 日 (満 歳)
在学学校名		学年	

フリガナ			
氏名			
生年月日 年齢	西暦	年	月 日 (満 歳)
在学学校名		学年	

フリガナ			
氏名			
生年月日 年齢	西暦	年	月 日 (満 歳)
在学学校名		学年	

※この申請書に記載されている個人情報は適切に管理し本事業以外に使用しません。



◁ 連絡の取りやすいmaru roomのLINEによろしければご登録ください。

一般社団法人はなまる