

R2 教 生 第 2 1 7 3 号
令 和 3 年 月 日

ジュニアリーダー保護者 様

仙台市教育局生涯学習支援センター長
仙台市 市民センター館長
仙台市子ども会連合会会長

令和3年度 仙台市ジュニアリーダー登録について

時下 保護者の皆様におかれましては、ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、日頃からジュニアリーダー活動に対しまして、深いご理解とご協力を賜りますことに、厚くお礼申し上げます。

さて、ジュニアリーダー活動は、青少年ボランティア活動の一環として、仙台市教育局の支援のもと、ジュニアリーダー自身の人格形成を図るとともに、子ども会等の地域活動の活性化に大きく寄与してまいりました。市民センターといたしましても、ジュニアリーダー活動がお子様の成長に役立ちますよう、全力を挙げて応援してまいります。

つきましては、令和3年度のジュニアリーダーの活動を行うにあたり、登録をさせていただきたいと思っております。別紙「ジュニアリーダー活動の概要」をお読みになり、お子様と十分に話し合われた上で、登録を希望する場合には、下の登録同意書を仙台市 市民センターへご提出ください。併せて、ジュニアリーダーの活動を広報するために、市が管理するホームページや広報誌等に写真・動画を掲載させていただく場合がございますので、ご了承いただきますようお願い申し上げます。つきましては、掲載の可否について、ご記入いただきますようお願い申し上げます。

キリトリ線以下をご記入の上、ご提出くださいますようお願い申し上げます。

※ジュニアリーダーに登録すると自動的に「全国子ども会安全共済会」に加入することになります。万が一活動中に事故が起こった場合に、補償を受けることができます。加入するための必要経費（共済掛金）は、「仙台市子ども会連合会（仙子連）」が負担いたします。

連絡先：仙台市 市民センター ☎ -

キリトリ線

(新規・継続) 登 録 同 意 書

(市民センター用)

※ 新規・継続の当てはまる方を○で囲んでください。

令和 年 月 日

仙台市教育局生涯学習支援センター長

保護者氏名：

(※押印の必要はありません。保護者氏名は保護者直筆でご記入ください。)

フリガナ		性別	キャンブネーム	生年月日		
氏 名				H . .		
住 所		保護者電話番号		在学学校名 (学年)		
〒 - 仙台市 区		自宅 ☎ - -		中 ()		
		緊急 (携帯) ☎ - -				
Mail (各市民センター担当職員がジュニアリーダー活動の連絡をする際に使用します)				高 ()		
※ () には「本人携帯」・「保護者携帯」・「自宅PC」等を記入してください。						
研 修 歴				初回登録年月日		
初級	H・R . .	中級	H・R . .	上級	H・R . .	H・R . .
部活動			特技			

●お子様が活動している様子がおさめられた写真や動画の利用について (いずれかを○で囲んでください)

・市ホームページや広報誌、研修やイベント等での掲載について【 許可 ・ 不許可 】

・YouTube「仙台市市民センターチャンネル」への掲載について【 許可 ・ 不許可 】

※ 分かる範囲で全てご記入ください。ジュニアリーダー研修を受講したことのない方は、研修歴は空欄で構いません。なお、この情報は、ジュニアリーダー活動支援以外には使用いたしません。

※ キャンブネームとは、ジュニアリーダー活動中の呼び名です。子どもが呼びやすいもので決めてください。