

サマースクール 2026 in 函館 参加同意書

サマースクール in 函館 実行委員会
代表 細谷 一博（地域教育専攻）

今年度のサマースクールにご参加いただきまして誠にありがとうございます。
本事業は北海道教育大学函館校の地域貢献事業として道南地域に在住の知的障害（自閉症・情緒障害）特別支援学級や特別支援学校に在籍および、函館市内の通級指導教室等を利用している特別な教育的ニーズのある児童生徒を対象とした長期休暇余暇支援事業（ボランティア活動）です。

本活動に参加している子ども達の主たる支援者は、北海道教育大学函館校の学部学生であり、その学生をサポートする函館校の卒業生（社会人）、北海道教育大学附属特別支援学校の教員です。

つきましては、以下の 3 点について、ご理解・ご協力のほどよろしく願っています。

記

1. 個人情報の保護について

本活動でご提出いただきました個人情報（氏名、所属等）が外部に漏れることはございません。また、ご提出いただきました個人情報に関する資料は、活動終了後（報告書発送後）に大学にて復元できない状態で破棄いたします。

2. 安全管理及び保険について

活動中は十分注意を払って上で、万が一の事故に備えて AIG 損保のレクリエーション保険に加入いたしますが、保険で対応できない事案が生じた場合はご家庭で対応いただくことがあります。

3. 支援者について

本活動は参加している子ども達の長期休業の充実を目的としていることに加えて、大学の役割でもある未来の支援者の育成も目的としていることから、経験の浅い学生等が子ども達を担当します。

上記の趣旨を理解し、活動に参加することを承諾いたします。

年 月 日

保護者氏名 _____ (印)