

さくらんぼ児童クラブ入会のしおり



さくらんぼ児童クラブ

TEL・FAX 0956-88-7348

携帯 080-3997-8873

さくら保育園 0956-40-8873

1 運営趣旨

児童の学校終了後より、安全に充実して過ごせる生活の場として児童クラブを開設し、家庭的な雰囲気の中で楽しく学び、遊び、憩える環境と新しい仲間づくりや心身共に豊かな成長の育成に努めます。

2 基本理念

- (1) 心と心の触れ合いを通して、感受性豊かな気持ちを育てていきます。
- (2) 学年に応じた指導を通して、生活習慣を身につけていきます。
- (3) 異年齢との集団生活を通して、社会性を育てていきます。
- (4) 安全な環境の中において、健康でたくましく過ごす力を身につけていきます。

3 学童室保育料・諸経費について

- (1) 通常学童料 月 11,000円 (おやつ代1,000円含む)
- (2) 傷害保険料 年度に1回 2,000円 (年間分)
- (3) 水道・光熱及び浄化槽料 年度に1回 2,000円 (長期休み等含む年間分)

* 郊外へのバス旅行(夏休み)など入場料が発生する活動やイベント時には、別途料金(実費)を徴収する場合があります。

4 留意事項

- (1) 学童を休まれる場合には、前日に連絡ノート記入、又は、保護者の方が必ずご連絡をお願いいたします。
- (2) 住所・職場・連絡先の変更があった場合は、ご連絡をお願いいたします。
- (3) 月々の教室料は 1年間通しての教室料設定 ですので、中途退室は特別な理由がない限り原則として認められません。(親の転勤・子供の転校等)
上記理由等で退室されます場合には、前々月の末日(25日)までにご連絡ください。
- (4) 学童室保育料は、月初めに納金袋をお渡ししますので、納入日(10日)までに保護者様が直接スタッフへお渡しください。

* お子様には、現金をお持たせになりませんよう、お願いいたします。

5 開室時間及び閉室日

- <開室> 月曜日～金曜日 午後0時～午後7時
土曜日・季節休み 午前7時30分～午後6時30分
※平日午後7時以降の保育につき延長料金が発生します。(30分単位で300円)
土曜長期休暇午後6時30分以降につき延長料金が発生します。(30分単位で300円)
- <閉室> 日曜、祝祭日、天災害等で開室できないとき
※学校が臨時休校のときには、学童室も閉室する場合があります。

6 連絡方法

(1) 家庭からの連絡

- ①欠席が予めわかっている場合は、連絡帳、または口頭でお伝えください。都合により変更する場合は、学童室へ連絡をしてください。児童の口頭での連絡は認められません。
- ②お迎えの時間については、連絡帳でお知らせください。お子様にもお伝えください。

(2) さくらんぼ児童クラブからの連絡

- ①児童が体調を崩している場合（原則、熱が37.5度以上）
- ②児童が怪我をした場合（軽度の怪我の場合は、学童室で対処いたします）
- ③連絡がなく児童クラブに来ない場合や、お迎えがいつもの方ではなく連絡がない場合

(3) 病気

- ①児童に疾病、傷害がある場合は、お知らせください。
- ②伝染病の集団発生・まん延を防止するため、学校教育法施行規則において規定されている伝染病にかかった場合、または疑いがある児童の利用を制限させていただきます。伝染病などで、学級閉鎖になった児童は、学童室もお休みしていただきます。

7 持ってくるもの *すべての持ち物に名前をご記入ください。

- ・筆記用具（B、2Bの鉛筆、消しゴム）
 - ・水筒 ・汗拭きタオル ・歯磨きセット（歯ブラシ、コップ）
 - ・着替え（1組分預かります） ・箱ティッシュ（2ヶ月に1箱偶数月にお願いします）
 - ・お弁当（季節休み、土曜日、バス旅行の日などの利用日）
 - ・折り紙、セロテープ、のり、お絵かき帳（A4）など使われる方はご持参下さい。（道具箱は学童室で準備します。）
- *はさみは学童室用を使用しますので、不要です。

何かご質問などございましたら、スタッフにお気軽にお問い合わせください。

令和3年度さくらんぼ児童クラブ（新規・変更）利用申込書（兼児童台帳）

↑どちらかに○を記入してください。

さくらんぼ児童クラブ あて

申込日 令和 年 月 日

〒 -

住所 佐世保市

氏名（保護者） ㊟

電話 - -

さくらんぼ児童クラブを利用したいので、「さくらんぼ児童クラブのきまり」に同意の上、次のとおり申し込みます。

なお、この児童台帳は、佐世保市子ども育成課と共有されることに同意します。

また、佐世保市子ども育成課が保護者及び同一世帯に属する家族の住民基本台帳並びに税務資料の閲覧に同意します。

●基本情報

利用児童名	フリガナ	性別	生年月日
		男 ・ 女	H 年 月 日
在校（予定）名		学年（R3）	出身保育所・幼稚園等
佐世保市立	小学校	年生	
利用希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		

※利用希望期間終了日の利用を希望できるのは令和4年3月31日まで。

●利用予定日・時間（利用予定日の欄に○を記入し、利用予定時間を記入してください。）

利用予定日	曜日	希望する利用予定時間	利用頻度
	月	時 分頃 ~ 時 分まで	週（月～土）6日間の内 （ ）日利用予定 保護者の勤務が固定勤務（勤務曜日・時間が一定）の場合は1週間（月～土）の利用予定日数を記入してください。 保護者の勤務が変則勤務（シフト制等）の場合は、1ヶ月の利用予定日数から週（月～土）あたりの利用予定日数を算出し記入してください。
	火	時 分頃 ~ 時 分まで	
	水	時 分頃 ~ 時 分まで	
	木	時 分頃 ~ 時 分まで	
	金	時 分頃 ~ 時 分まで	
	土	時 分頃 ~ 時 分まで	

●家族の状況

学年・氏名 ()

児童と同居世帯の家族	氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校等	電話（勤務先/携帯）
			. .		
			. .		
			. .		
			. .		
			. .		
			. .		
			. .		
			. .		
			. .		

●緊急連絡先

優先順	氏名	児童との続柄	住所	連絡先
①			佐世保市	
②				
③				

※事故・警報発令時等の緊急時に必要ですので、できる限り3名の記入をお願いします。

●児童の送迎

平日	児童をお迎えに来られる方	氏名	(児童との続柄:)
土曜日 夏休み等	児童を送って来られる方	氏名	(児童との続柄:)
学校休業日	児童をお迎えに来られる方	氏名	(児童との続柄:)
上記の送迎者が送迎時刻に間に合わない、 又は行けなくなった場合の対応方法			

●児童の健康状態

学年・氏名 ()

(1) かかりつけの医療機関はありますか	無	有	(医療機関名)
(2) 今まで大きな病気をしたことはありますか	無	有	(病名)
日常生活で気をつけることはありますか	無	有	(内容)
(3) 持病等のため、服用している薬はありますか	無	有	(薬名等)
(4) アレルギー等がありますか	無	有		
アレルギーの対象等：				
アレルギーによるおやつへの配慮の必要	無	有		
配慮が必要な場合の具体的内容：				
(5) 児童に障がいがある場合				
障がいの種類：				
下記の手帳の交付を受けていれば記入してください。				
身体障害者手帳	記号番号：	_____	_____	級 交付済 ・ 申請中
療育手帳等	記号番号：	_____	_____	判定 交付済 ・ 申請中
児童の障がいなどの状況及び注意してほしいことについて、具体的に記入してください。				

●備考：放課後児童クラブの利用（集団生活）にあたり気なることがあれば記入してください。

※利用申込内容に変更があった場合は、変更部分のみ記入して提出してください。