

■窓口提出

市役所 4階 保育施設課

受付時間：平日 8:30～17:15

申込書（原本）をご持参ください。

■メール提出（電子）

宛先：d0200@city.wako.lg.jp

件名：「朝の居場所づくり事業申込み」

受領確認は概ね3営業日以内に返信いたします。

下新倉小学校 朝の子どもの居場所づくりモデル事業 登録申込書

令和 年 月 日

住所	埼玉県和光市				
(フリガナ)				学年・組	年 組
利用児童氏名				性別	
(フリガナ)				児童との 関係(続柄)	
送迎者氏名					
電話番号(必須)	(()-()- ())				
メールアドレス(必須)	@ _____				
緊急連絡先	(1)	連絡先名			児童との 関係(続柄)
		電話番号			
(2)	連絡先名			児童との 関係(続柄)	
	電話番号				
担任名					
利用が必要な理由	<input type="checkbox"/> 保護者の就労のため <input type="checkbox"/> その他()				
利用日の希望	<input type="checkbox"/> 週1回～週2回 <input type="checkbox"/> 週3回～週4回 <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 月数回程度 <input type="checkbox"/> 緊急時のみ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 (毎週 ・ 不定期)				
学童等の登録状況	<input type="checkbox"/> 下新倉学童クラブ <input type="checkbox"/> わこうっこクラブ <input type="checkbox"/> わこうっこぶらす <input type="checkbox"/> 登録していない				

※新1年生等、クラスや担任の先生が不明な場合には空欄としてください。 (裏面あり)

	<p><u>以下の内容に必ず同意の上、□をつけてお申し込みください。</u></p> <p>□保護者の方が必ず送ってきて、見守りサポーターに直接引き渡してください。</p> <p>□利用登録証は、保護者以外の方が送てくる場合も必ずご持参ください。</p> <p>□実施時間(開始:午前7時、最終受付:午前7時40分)を厳守してください。</p> <p>□この事業を利用する際は、必ず「通学班」に連絡してください。</p> <p>□本事業は見守りサポーターによる児童の見守りです。保育ではありません。</p> <p>□体調の悪い日のご利用はお控えください。</p> <p>□駐車場はありません。また、路上駐車はおやめください。</p> <p>□朝食等を食べることはできません。水筒での水分補給は可能です。</p> <p>□遊び道具の持ち込みはできません。学校が認めているもの(折り紙、ぬり絵、ドリルなど)は持参が可能です。</p> <p>□天候不良などで学校が休校又は始業時間が遅れる場合は実施しません。</p> <p>□学級(学年)閉鎖等で登校できない場合にはご利用できません。</p> <p>□児童に関する情報を学校と共有させていただきます。また学童クラブに在籍している場合は学童クラブと情報を共有させていただきます。</p> <p>□見守りサポーターによる対応が難しい場合、ご利用を相談させていただくことがあります。</p> <p>□児童が怪我をした場合は、簡単な応急処置を行いますが、怪我の状況によりお迎えや医療機関への受診をお願いすることがあります。なお、緊急を要する場合は救急要請を行います。</p> <p>□地震や河川の氾濫などの緊急時には、安全確保のため、保護者の同意をいただかずに児童を小学校へ引き渡す場合があります。</p> <p>□運用を途中で変更する場合があります。</p>
連絡事項	<p>本事業の利用に当たり、連絡事項がありましたらご記入ください。(既往歴、持病、アレルギー、発達・発育に関し配慮を要する事項、世帯に関し配慮を要する事項等)</p> <p>□なし □あり(以下に詳細を記載してください)</p> <p>[]</p>

備考

- 1 登録された情報は、お子様の怪我や体調不良などの緊急時に使用します。
- 2 見守り員から直接連絡する場合があります。
- 3 定員を超える場合につきましては、登録できない場合があります。