

■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。

令和 年 月 日

[illegible]

※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）

同意事項	<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><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>利用登録証は、保護者以外の方が送ってくる場合も必ずご持参ください。</p> <p><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>体調の悪い日のご利用はお控えください。</p> <p><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>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><input type="checkbox"/>なし</p> <p><input type="checkbox"/>あり(以下に詳細を記載してください)</p> <div></div>

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。