

## 子どもの居場所について（29年度版）

子どもの居場所「放課後こどもクラブ」「よろんごクラブ」についての詳細は下記の通りです。  
ご不明な点がございましたら担当までご連絡くださいますようお願い致します。

### 1 開設場所及び定員

- \*放課後こどもクラブ（平日）：比角コミュニティセンター（比角2-9-47）定員10名
- \*よろんごクラブ（代休日・長期休校日のみ）：ほっとステーション（長浜町4-54）定員20名

### 2 対象となる児童

- ① 比角小学校区及び保護者等が昼間不在となる家庭の小学校1年生から6年生までの児童です。  
但し、特別の事情がある場合は、他校児童も対象とします。
- ② 利用しようとする児童が定員を超える場合は、家庭の状況等を審査の上、緊急性の高い児童を優先することとします。

### 3 開設日と開設時間

- \*放課後こどもクラブ：下校時から18時まで
- \*よろんごクラブ：学校休校日の平日8時00分から18時まで

### 4 利用の申込み先

- \*比角コミュニティセンター：平日9時～17時30分
- \*よろんごの木 ほっとステーション：毎週土曜10時～15時

### 5 費用の負担（利用料）

- \*放課後こどもクラブ：無料
- ※特別な事情のある他校児童が利用する場合、送迎代として1,000円/月が必要となります。
- \*よろんごクラブ：利用区分により変動。下記参照

利用する期間の区分		金額
夏季休業期間	開始日から終了日まで一律 （おやつ代、体験料込）	9,000円
	保険料（ひと月分）	1,000円
冬季休業（保険料込）		1日 1,000円
学年末休業及び学年始休業（保険料込）		1日 1,000円
秋休み及び学校の振替え休日（代休日）等（保険料込）		1日 1,000円
※事前申し込みをいただいた後、 <u>利用日当日の急なキャンセルがあった場合は、保険代（1,000円）を請求させていただきます。</u>		
※おやつ代・活動体験料・保護者会費は別途徴収しません。		

### 6 その他

- ① 自然災害・伝染性の傷病等が発生した場合は、社会通念上に合わせて対応させていただきます。
- ② 申込用紙は、HPよりダウンロード若しくは上記申込先にあります。
- ③ 急な申込みをされる場合は、前日の15時までに連絡をお願いします。

【問合せ先】心をつなぐ居場所づくり応援団 よろんごの木（担当）須田 貴子  
比角コミュニティセンター（24）7487 / よろんごの木 fax（41）5206



◆携帯サイト◆

放課後こどもクラブ利用申込書

(比角コミセン提出)

児童氏名	住所	生年月日	性別	迎えに来る方のお名前
			男・女	

アレルギー等、注意事項がございましたらお書き下さい。

※学校から直接コミセンに行くため、利用を希望する児童の保護者の方は下記署名をお願いします。

上記申込みを致します。(保護者氏名)

(緊急連絡先)

(春休み) よろんごクラブ利用申込書

(比角コミセン提出)

※利用料は利用最終日までに納入してください。

児童氏名	住所	生年月日	性別	迎えに来る方のお名前
			男・女	

アレルギー等、注意事項がございましたらお書き下さい。

春休み利用する日に○をつけて下さい。 3/27(月)・28(火)・29(水)・30(木)・31(金)・4/3(月)・4(火)・5(水)

※緊急連絡先として、利用を希望する児童の保護者の方は下記署名をお願いします。

上記申込みを致します。(保護者氏名)

(緊急連絡先)

(夏休み用) よろんごクラブ利用申込書

(比角コミセン提出)

※保険料 1,000 円、利用料 9,000 円を添えてコミセンへお申込みください。

児童氏名	住所	生年月日	性別	迎えに来る方のお名前
			男・女	

アレルギー等、注意事項がございましたらお書き下さい。

※緊急連絡先として、利用を希望する児童の保護者の方は下記署名をお願いします。

上記申込みを致します。(保護者氏名)

(緊急連絡先)

(学校休校日・秋休み用) よろんごクラブ利用申込書

(比角コミセン提出)

※利用料は利用日に納入してください。

児童氏名	住所	生年月日	性別	迎えに来る方のお名前
			男・女	

アレルギー等、注意事項がございましたらお書き下さい。

※緊急連絡先として、利用を希望する児童の保護者の方は下記署名をお願いします。

上記申込みを致します。(保護者氏名)

(緊急連絡先)

(冬休み用) よろんごクラブ利用申込書

(比角コミセン提出)

※利用料は利用最終日までに納入してください。

児童氏名	住所	生年月日	性別	迎えに来る方のお名前
			男・女	

アレルギー等、注意事項がございましたらお書き下さい。

冬休み利用する日に○をつけて下さい。 12/25(月)・26(火)・27(水)・28(木)・1/4(木)・5(金)

※緊急連絡先として、利用を希望する児童の保護者の方は下記署名をお願いします。

上記申込みを致します。(保護者氏名)

(緊急連絡先)