

平成 31 年度「放課後わくわくクラブ」入会者募集案内

伊仙町では地域子育て支援として、小学校の教育時間終了後、低学年の1年生～3年生までを預かり健全育成を行うとともに、保護者の子育て支援を行う「放課後わくわくクラブ」を実施いたします。共働きのご両親が安心してお仕事ができるようにと考えた事業です。

- ・対象者 伊仙町内各小学校1年生～3年生まで
- ・定員 20名
- ・実施期間 平成31年度4月1日(月)～翌年3月20日(金)まで
- ・預かり時間 15:30～17:30まで
- ・実施日 月曜日～金曜日 週5日間
- ・活動内容 15:30～16:30まで 勉強タイム(宿題等)
16:30～17:30まで 運動、食育、体験事業等
- ・お休み 土曜日、日曜日、祝祭日、春休み、夏休み、冬休み
- ・送迎 各小学校正門に迎えに行かせて頂きます。
終了時のお迎えは保護者の方でお願い致します。
- ・金額 1年間保険料 800円
1ヶ月 5,000円(税抜) / 1人(料理材料費、体験学習費等含む)

・入会希望者は、別紙(様式第1号)放課後わくわくクラブ申込用紙・ご両親の就労(予定)証明書を2月19日(火)よりほーらい館受付・ホームページにて準備しておりますので、記入捺印していただき、ご両親の就労(予定)証明を添付して申し込みください。書類等に不備がある場合は受付できませんのでお気を付けください。

・3月1日(金)よりほーらい館フロントにて受付を開始致します。

お申し込みは3月20日(水)までとさせていただきます。

受付時間 10:00～17:00 毎週月曜日 休館日

・島内在住で申し込みをされる方は、保護者が直接フロントへ申込用紙をご提出ください。電話等での受付はできません。

・島外からの申し込みをされる方のみ、FAXでの申し込みが可能です。

・定員に達した場合は、入会できませんので、あらかじめご了承の上、お早めにお申し込みください。

お問合せ・申し込み先

徳之島交流ひろば ほーらい館 電話 86-3319 FAX 86-3219

(様式第1号)

平成31年度 放課後わくわくクラブ 申込用紙

ふりがな				
児童氏名			生年月日	
年齢	歳	性別	男・女	
小学校名			年生	
保護者氏名			続柄	
住所				
緊急連絡先1	氏名	続柄	電話	
緊急連絡先2	氏名	続柄	電話	
特記事項	・指導者側に伝えておきたいこと (例) 喘息・アレルギー・習い事・その他			

この事業は、伊仙町地域子育て支援 放課後児童健全育成を目的とした事業です。

◆放課後わくわくクラブでのお願い

【お子様へ】

・集団活動になりますので、時間やルールに気をつけて楽しくできるように心がけましょう。

【保護者様へ】

- ・お休みをする場合は前もって、**必ず連絡**をください。
- ・躰として指導する場合があります。毎日どうだったか話を聞いてあげてください。
- ・運動や体験授業を行います。活動中の怪我等が発生した場合は、保険に加入していますので保険内にて対応させていただきます。
通所中も対象になりますが、事故等は十分気をつけるようにご指導ください。
- ・忘れ物が多い為、必ず子どもの持ち物全てに名前を記入してください。
- ・毎月、予定表をお渡しします。授業内容を確認の上、来るようにご指導ください。
- ・会費は毎月25日までに受付にて来月分を徴収致します。お子様に会費袋を持たせますので、宜しくお願い致します。

◆同意書

- ・上記内容について、理解し、放課後わくわくクラブに参加することに同意します。

保護者氏名

印

月会費 (日付・何月分)	保険料	受付者
--------------	-----	-----

両親の就労（予定）証明書

父 親

◎ 勤めている人（勤める予定の人）

1. 被雇用者 住所 大島郡伊仙町
氏名 _____

2. 仕事の内容 _____

3. 採用年月日 _____

4. 勤務時間 _____

5. 雇用形態 ①常庸

②パート

③その他

6. 賃 金 ①月給

円 ②日給

円

③その他

上記の通り証明します。

平成 年 月 日 (事業所)

住 所

名 称

代表者名

印

母 親

◎ 勤めている人（勤める予定の人）

1. 被雇用者 住所 大島郡伊仙町
氏名 _____

2. 仕事の内容 _____

3. 採用年月日 _____

4. 勤務時間 _____

5. 雇用形態 ①常庸

②パート

③その他

6. 賃 金 ①月給

円 ②日給

円

③その他

上記の通り証明します。

平成 年 月 日 (事業所)

住 所

名 称

代表者名

印

◎ 内職している人

住所 大島郡伊仙町
氏名 _____

1. 仕事の内容 _____

2. 月 収 _____

円

上記の通り証明します。

平成 年 月 日

発注者住所

氏 名

印