

# 平成30年度 学童クラブ 児童募集のご案内

平成30年4月以降に入所を希望される方は、入所申込書等必要書類を提出してください。

## 1 学童クラブ概要

学童クラブは、保護者が就労などにより昼間留守になる家庭の児童を対象とした、下校後の生活の場です。児童が安心して楽しく過ごせるよう、遊びや集団活動を中心とした運営を行なっています。

### (1) 対象

三朝町在住、若しくは町内の小学校に通う児童で、次の(2)に該当する児童。

### (2) 入所要件

- ① 両親の就労により昼間の養育者が不在となる家庭の、主に低学年の児童  
※利用希望者が著しく多すぎる場合は、低学年の児童を優先させることがあります。
- ② 養育者が祖父母等の看護または介護等を行う家庭、若しくは養育者が自宅療養中である家庭の児童
- ③ 上記の他、特別な理由により、明らかに保護育成に欠ける児童

### (3) 入所期間 平成30年4月1日～平成31年3月31日

年度の途中からの利用や、長期休業（春、夏、冬休み）のみなど一時的な利用であっても、年度内の利用予定があれば、今回提出してください。

### (4) 各学童クラブについて

施設名 (電話番号)	開設場所 (住所)	運営主体	開設時間
東小学童クラブ 定員 30名 (電話：43-1939)	三徳センター (三朝町片柴)	三徳地域 協議会	通常日(登校日) 学校終了～午後6時30分まで 長期休業期間、土曜日 午前7時45分～午後6時30分まで
西小学童クラブ 定員 70名 (電話：43-0003)	西小寄宿舍 (三朝町本泉)	三朝町	通常日(登校日) 学校終了～午後7時まで 長期休業期間、土曜日 午前7時45分～午後7時まで
南小学童クラブ 定員 20名 (電話：44-2535)	竹田地区公民館 (三朝町穴鴨)	竹田地域 協議会	通常日(登校日) 学校終了～午後6時30分まで 長期休業期間 午前8時～午後6時30分まで
〔開設日〕 月曜日から土曜日の週6日間を基本として開設します。(祝日は除く) ※各クラブにより異なります。(南小学童の土曜日は、土曜楽校開所日のみです。) 学校の振替休業日、長期休業期間(春休み・夏休み・冬休み)も開設します。 ※年始・年末、盆期間はクラブを開設しない日があります。学校の代休日は開設します。 ※新1年生も、入学式前の4月1日から利用できます。 6年生は、卒業式後の3月31日まで利用できます。			

## 2 募集期間 平成30年2月19日(月)～3月5日(月)

- ・西小学童クラブのみ、各長期休業の前に休業期間中の利用について再度調査(募集)します。ただし4月の春休み(始業式前や入学式前)は、今回の「利用申込書」により確認します。
- ・東小学童と南小学童では、長期休業前の「町担当課による調査」は行いません。

【裏面へつづく】

### 3 申込方法と提出先

下記「4 提出書類について」の申込書等に必要事項を記入・押印し、提出してください。

提出先：次のいずれか

町内(東、西、南の)各小学校、(東小、西小、南小の)各学童クラブ、  
みささこども園、賀茂保育園、竹田保育園、役場子育て健康課

**現在学童を利用している児童も、4月1日以降の利用を希望する場合は、提出をお願いします。**

### 4 提出書類について

次の(1)～(3)を提出してください。記入漏れがないよう、十分ご確認ください。

#### (1) 三朝町学童クラブ利用申込書

平常期間の土曜日や、長期休業(春・夏・冬休み)中の利用希望についても必ず記入します。

※利用希望児童ごと(兄弟姉妹の場合もそれぞれ1人ごと)に提出します。

#### (2) 家庭状況調査票

保護者の状況、児童の状況、祖父母の状況を記入します。

※兄弟姉妹で利用を希望される場合は、1部の提出で良いです。

#### (3) 保険加入承諾書(今回、(1)の裏面)

活動中の事故等について補償するものです。サインと印鑑を忘れずに。

※負担金は加入月の学童クラブ費と併せて請求します。

### 5 選考方法と結果通知

提出された書類を審査した後、3月中旬頃(予定)に承諾・不承諾通知を自宅に郵送します。

**なお、申込者数が、定員を大幅に超えた場合、希望されても利用できないことがあります。**

その場合、次の①または②の優先順位により利用者を決定します。

(家庭状況調査票の保護者・祖父母の勤務状況も併せて選考します。)

①低学年(1年生～3年生)を優先します。

②次の順序で優先します。

1. ひとり親世帯で祖父母等と同居していない家庭、及び核家族世帯で共働きの家庭

2. ひとり親世帯で祖父母等と同居世帯だが、祖父母とも勤務により昼間留守の家庭

3. 祖父母等同居する人はいるが、両親、祖父母とも勤務により昼間留守の家庭

**注) 住民票が別世帯でも、同じ敷地内に居住している場合は同居とみなします。**

### 6 利用料について

各月の利用料は、別表をご覧ください。(長期休業利用の有無等で、月毎に異なります)

利用した月の翌月に請求します(4月利用→5月請求)。納期限は月末です。

納付方法は原則として口座振替です。金融機関等で手続きしてください。

**！注意！ 保育料を口座振替にしているも、学童では別に申請が必要です。**

※生活保護、就学援助、その他災害等による困窮世帯には減免制度があります。

「利用料免除申請書」は子育て健康課でお求めください。

### 7 その他

学童クラブの詳細については、別添の「学童クラブのしおり」をご覧ください。

### 8 お問合せ先

三朝町役場 子育て健康課 子ども支援室 電話0858(43)3520

三朝町学童クラブ利用申込書

申込日：平成 年 月 日

ふりがな			( 生 年 月 日 )	
児 童 名			男	平成
			女	年 月 日
住 所	三朝町大字	番地	学 校 名	学 年
			町 立 小 学 校	年
入所希望の理由				
入所の日	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで			
	・平常期間の土曜日利用を希望されますか？ 希望する 希望しない （希望理由：） ・長期休暇中の利用について見込みをお知らせください 春休み ・ 夏休み ・ 冬休み に学童クラブを利用する 利用しない			
緊 急 連 絡 先	学童クラブ開所時間内に必ず連絡の取れる番号を記入してください。 ①(父・母・祖父・祖母) _____ (携帯・自宅・職場) ②(父・母・祖父・祖母) _____ (携帯・自宅・職場)			

○利用児童の家庭の状況

氏 名	続 柄	年 齢	職 業	備 考
	父			
	母			

※以下の欄には記入する必要はありません。

※町記載欄	利用申込の承諾	クラブ入所の要否		入所期間		
		承諾・不承諾 (理由)		自 年 月 日	至 年 月 日	
	年 月 日決定		入所学童クラブ			
			備 考			

※申込書に記載された個人情報は、学童クラブの運営のみに利用し、目的外の利用はしません。

## 平成 30 年度日本スポーツ安全保険加入承諾書

私は「スポーツ安全保険のしおり」の内容を承諾の上、下記のとおり  
保険加入依頼いたします。また、事故発生時の補償については上記保  
険の保険金額とすることに同意いたします。

### 記

保 護 者 氏 名	
保 護 者 住 所	鳥取県東伯郡三朝町大字
加入する子ども  (生年月日)	  ( 平成 年 月 日生 )
加入する保険の種類	A 1
加入日	平成 年 月 日
保護者負担額	8 0 0 円 ※負担金は加入月の学童クラブ費と併せて請求します。 承諾書提出時には、集金しませんのでご注意ください。

三朝町長 様

平成 年 月 日

保護者氏名

印

# 家 庭 状 況 調 査 票

保護者名	
児童氏名	

## 1. 保護者の状況

調査内容	父の状況	母の状況
該当する項目に ○をつけてください	1. 外勤    2. 自営    3. 内職 4. 内定    5. その他 (    )	1. 外勤    2. 自営    3. 内職 4. 内定    5. その他 (    )
仕事先の名称 (予定の場合も記入)	会社名 :	会社名 :
	電 話 :	電 話 :
	内 線 :	内 線 :
仕事先の所在地	所在地 :	所在地 :
	通勤手段 :	通勤手段 :
	通勤時間 :	通勤時間 :
仕事の内容		
勤務時間・日数	時    分    ~    時    分 週・月                      日	時    分    ~    時    分 週・月                      日
就労(予定)年月	年            月から	年            月から
○就労以外の理由により保護者が自宅で児童を養育できない場合はその旨を記入してください。 (etc. 病気、出産、介護等)		

※調査票に記載された個人情報は、学童クラブの運営のみに利用し、目的外の利用はしません。

【裏面へつづく】

2. 児童の状況

保育の状況 ( <u>新入生対象</u> )	1. 自宅で保育している。(週 日) 母・父・祖父母・友人・その他 ( )
	2. 預けている。(週 日) 年 月 日より ・祖父母・親類・友人・同伴就労・その他 ( ) ・保育施設等 (保育園・ファミリーサポートセンター・職場の保育室・幼稚園) 名称: _____ 電話: _____
健康状態 (全員)	1. 発達や慢性的な病気のことで相談している病院や施設がありますか。 無 ・ 有 → 病院及び施設の名称 ( ) 病名等 ( ) 服薬している場合は、薬の種類と回数をご記入ください。 種類 ( ) 回数 (1日 回)
	2. 「身体障害者手帳」または「 <u>みどりの手帳</u> (療育手帳)」をお持ちですか。 無 ・ 有 身体障害者手帳 ( 級) 療育手帳 ( <u>A</u> ・A・B・C )
	3. アトピーやアレルギー等がありますか。 無 ・ 有 ( ) 症状・除去食等 ( )
	4. 入所にあたり、健康上又は発達上、気になることがありましたらご記入ください。

3. 祖父母の状況 (該当する項目に○を付けてください。)

父 方		母 方	
祖 父	祖 母	祖 父	祖 母
・ いない ・ いる : _____ 歳			
↓	↓	↓	↓
( いるとき )			
・ 同居 ・ 別居 (町内) ・ 別居 (町外)			
就労 (勤務先や就労内容) ・ 無 ・ 有 ( )			

その他特記事項欄
----------