

Welcome to Little Star Kids club

夏季特別休暇時の学童利用規約

～安心・楽しく過ごすために～

Little Star Kids clubではお子様が「全員」安心して、楽しく生活していただける場の提供を目指します

教育方針・目標

- 思いやりの気持ち・自主性を育てる
- コミュニケーション能力の向上・自信・自己表現力の育み

クラブ利用の対象となる児童

御殿場市・小山町在住の小学生

保護者が就労等の理由により保育が困難である児童

クラブ所在地

1. 東校：〒412-0028 御殿場市御殿場297-1

2. 原里校：〒412-0045 御殿場市川島田1430-15

申込み受付

(提出書類)

①夏季児童室 利用申込書

②就労証明書または利用理由申立書（保護者が保育できない理由を証明する書類）

提出方法

1. 郵送

郵送先住所：〒412-0041御殿場市ぐみ沢1406-5

株式会社 リトルスター

電話 0550-81-3751

2. 直接お申込み

受付窓口：ぐみ沢校（住所：〒412-0041御殿場市ぐみ沢1406-5）

受付時間：月～金曜日10：00-19：00

※18:00-19:00は投函箱をお願いいたします。

TEL: 0550-81-3751

利用案内

名称	対象校舎	利用時間・備考	料金
小学校の授業休業日/ 長期休暇時の利用時間	東校 原里校	07：45 - 19：00	合計 16,000円（税込） 内訳 利用料/15,300円 保険/700円

- 利用期間は7月24日(月) から8月25日(金) まで
- 上記料金は消費税込みの金額となります
- 日曜・祝日はお休みとなります
- 土曜日利用は、原里校での合同預かりとなります。利用時間は09：30 - 17：00で事前申請が必要になります。
- 夏季休暇期間中の特別アクティビティにご参加いただけます。（サマースクール&キャンプは有料、別途お申し込みが必要になります）
- 小学校へのプール送り迎えサービスは現在中止中です。

児童の送迎

登所/帰宅：原則として保護者（保護者の送迎は困難な場合は18歳以上の方）の送迎をお願いしています。

支払い方法

申込書受領後、利用通知書を送付します。

利用料金は、各ご家庭でお支払いのお手続きをお願いいたします。

（取扱銀行）

静岡銀行・JA・スルガ銀行・沼津信用金庫・ゆうちょ

※お支払後のキャンセルは7/14（金）までにご連絡頂ければ、全額ご返金致します。

翌日からは、キャンセルはお受けできず、全額ご返金できませんのでご了承下さい。

利用休止の届出

児童の特別な事情による利用休止

- 月の途中で退会となる場合においても、月会費の日割り計算はしないものとします。
- やむを得ずクラブを利用できない場合であって、尚且つ利用日が半分以下の場合は半額返金を致します。
（利用期間には土、日、祝日等を含みません）

放課後児童クラブでの生活

1) お弁当の用意をお願い致します。

2) クラブでのおやつ

毎日おやつの提供を致します。食物アレルギーがある児童は必ず事前に連絡をお願い致します

※児童クラブ1日の様子

内容	予定	備考
7:45	登所開始	保護者から児童の体調等の聞き取りを行います
9:00	宿題・自習等	学習できるものを準備いただき毎日持ってきてください
10:00	外遊び	
11:00	室内遊び	ゲーム、パズル等
12:00	昼食 読書の時間	
13:00	映画鑑賞・室内遊び	
14:00		
15:00	レクリエーション	モノづくり、英語アクティビティ、トランプ大会等
16:00	室内遊び	
17:00		
18:00	片付け・帰宅準備	
18:00	降所	

リトルスターキッズクラブ 夏季児童室 利用申込書

令和 年 月 日

1 申請者 (保護者)	氏名					
	住所				連絡先 (自宅) (携帯)	
2 利用児童	氏名	(ふりがな)	生年月日 年齢	H 年 月 日 (才)		
	Name ローマ字					
	学校名 学年	小学校 年 (令和5年4月1日時点)		性別	男・女	
	住所	(申請者と同じ場合は記入不要)				
3 利用内容	平日利用予定時間	登所	:	降所	:	
	土曜日利用有無	有 ・ 無				
4 保護者の 状況	氏名	生年月日		勤務先名・連絡先		
	父	(ふりがな)	昭・平 年 月 日	(勤務先名)		
				(携帯・日中連絡先)		
	母	(ふりがな)	昭・平 年 月 日	(勤務先名)		
				(携帯・日中連絡先)		
	保育できない理由					
父	就労 ・ 就学 ・ 障害等 ・ 病気療養 ・ 介護、看護 ・ 65歳以上 ・ ひとり親の求職 ・ 単身赴任で不在 ・ 入院等で不在 不存在(離別・死別等) ・ その他 ()					
母	就労 ・ 就学 ・ 障害等 ・ 病気療養 ・ 介護、看護 ・ 65歳以上 ・ ひとり親の求職 ・ 単身赴任で不在 ・ 入院等で不在 不存在(離別・死別等) ・ その他 ()					
4 その他の 同居者	氏名	続柄	生年月日	年 齢	職業等	連絡先
			.	.		
			.	.		

児童のお迎えに来られる方のお名前	続柄

申請者に同意いただく事項

次の内容を確認し、にチェックのうえ、署名をお願いします。

この利用申込書及び添付書類の記載内容は事実と相違ありません。内容に変更が生じた場合は速やかに所定の様式により届け出ます。

児童の安全なクラブ利用のために、クラブが必要に応じて在籍した保育所や幼稚園、在籍する小学校等関係機関に個人情報の提供を求めることに同意します。

放課後児童クラブの児童の送迎についてなどクラブのルールを守ります。

利用料は期日までに支払いします。

これらのことが守れない場合、または、利用の用件が失われた場合にはクラブの利用決定を取消されることに異存ありません。

申請者（保護者）署名 _____