

上尾市朝のこどもの居場所運営事業利用申請書

年 月 日

(宛先)

上尾市教育委員会

住 所

申請者（保護者）氏 名

電話番号

上尾市朝のこどもの居場所運営事業を利用したいので、利用に関する同意事項に同意の上、次のとおり申請します。

利用児童	フリガナ			
	氏 名			
	生 年 月 日		年 月 日	
	学校名・学年		小学校 年 (利用年度の学年を記入)	
緊急連絡先	①	保護者氏名		児童との関係 (続 柄)
		電話番号 (携帯電話等)		勤務先等名称 (連絡先が職場またはその他の場合に記入)
	②	保護者氏名		児童との関係 (続 柄)
		電話番号 (携帯電話等)		勤務先等名称 (連絡先が職場またはその他の場合に記入)
申請理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()			
利用開始日	年 月 日 から			
利用日	週 日 (曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金)			
連絡事項	利用に当たって連絡事項を記入してください。			

【裏面に続く】

上尾市朝のこどもの居場所運営事業の利用に関する同意事項

No.	内 容	チェック欄
1	本事業は、見守り員による児童の見守りを行うものであり、児童への教育又は保育を行うものではありません。	
2	保護者の方が児童に付き添い、実施場所の見守り員へ児童を引き渡してください。	
3	登校班への連絡は、保護者の方が責任をもって連絡調整してください。	
4	車での送りはご遠慮ください。	
5	児童の体調が悪い日の利用は、お控えください。	
6	実施場所内での飲食はできません（水分補給は、除く）。	
7	児童がケガをした場合は、ケガの状況によりお迎え又は医療機関への受診をお願いすることがあります。 この場合において、緊急を要する場合は、救急要請を行います。	
8	ケガ等の緊急時は、医療機関等と情報を共有させていただくことがあります。	
9	児童が故意に施設、備品等を破損・汚損した場合は、保護者の方に相応の弁償又は同等物の補償していただきます。	
10	利用児童又は保護者が見守り員の指示に従わない、ルールが守れない、迷惑行為等があった場合は、利用を控えていただく、又は利用を制限する場合があります。	
11	利用児童に関する情報を運営法人及び実施小学校に共有させていただきます。	
12	就労状況又は申請内容に変更が生じた場合は、速やかに変更届（様式第3号）を提出してください。	