

令和7年度 早島放課後子ども教室入会案内

放課後子ども教室は、文部科学省の事業「放課後子ども総合プラン」の一環として実施するものです。早島町の子どもたちが、基本的な生活習慣や学習習慣を身につけるとともに、安全・安心な居場所を提供することを目的としています。

- 1 内 容 ・宿題を含む学習時間の提供
・学校施設での自由時間の提供
- 2 活動場所 早島小学校のランチルーム 他
- 3 活動日時 早島小学校の授業日（下校～18時）
- 4 休 日 ・早島小学校の休日及び長期休業日
・入学式、卒業式、土曜参観等の日
（始業式、終業式、修了式の日を実施します。）
・午前7時の時点で警報が発令され、臨時休校となった場合
※子どもたちが学校にいるときに警報が発令された場合、学校側の指示にしたがってください。
- 5 対 象 令和7年度に4年生～6年生になる児童（現3年生～5年生）
- 6 入会条件 帰宅時間（原則として18時）までに迎えに来ることができる家庭
- 7 定 員 30名～40名程度
※定員を大きく超えた場合は、学年や家族の状況を考慮して入会の可否を判断いたします。
- 8 参 加 料 年額2,500円（保険料500円＋お茶代2,000円）
※体験活動等で必要な経費については、その都度集金させていただく場合があります。
- 9 申込方法 申込用紙に必要事項を記入のうえ、担任の先生もしくは教育委員会生涯学習課（ゆるびの舎内）に提出してください。
※参加料は後日集金しますので、申込時の支払いは不要です。
- 10 申込期間 12月1日（日）から 12月27日（金）まで
- 11 入会決定 決定通知を郵送して直接お知らせいたします。（1月下旬ごろを予定）
- 12 そ の 他 ・開設日や参加料の支払い方法等、詳細については、3月に入会決定児童の保護者向けの説明会を実施しますのでご参加ください。説明会の日程は入会決定通知でお知らせします。
・ご不明な点は、早島町生涯学習課までお問い合わせください。
・申込書は早島町ホームページからもダウンロードできます。

問い合わせ先

早島町教育委員会生涯学習課（担当：藤井）

TEL 086-482-1511

FAX 086-482-4802

記入例

令和7年度 早島放課後子ども教室入会申込書

申請日 令和6年12月 1日

早島町教育委員会 教育長 殿

郵便番号 〒701-0303

住所 早島町前潟 370-1
(自治会名 : 前潟)

保護者名 早島 太郎

電話番号 086-482-1511

入 会 児 童	ふりがな 氏 名	学年 組	性別	生年月日	配慮事項(アレルギー、病気等)
	はやしま いちろう 早島 一郎	5-1	男	H25.5.1	春と秋にぜんそくが出る

家 族 の 状 況	ふりがな 氏 名	続柄	勤務先等 ※1	勤務先電話番号	携帯番号
	はやしま たろう 早島 太郎	父	早島町役場	086-482-1511	090-0000-0000
	はやしま まちこ 早島 町子	母	早島町中央公民館	086-482-1512	090-1000-0000
	はやしま じろう 早島 次郎	弟	1年2組 城山学級		
	はやしま ようこ 早島 陽子	妹	早島幼稚園		

入会を希望する理由		緊急連絡先	
両親が共働きのため、宿題などを十分に見てやることが出来ない。また、弟が城山学級に おり、1人で留守番しているため。		1 (早島 町子) 様	TEL(090-1000-0000)
		2 (早島 太郎) 様	TEL(090-0000-0000)
		3 (早島 始) 様	TEL(086-200-0000)
指導上参考となる事項		かかりつけの病院	
喘息がでたら保護者に連絡をください。 すぐに涙がでるが、しばらくすると元に戻る ので、そっとして置いてくだされば結構です。 将棋が好きで、父を負かすほどの腕前で自信 をもっています。		内科 (早島内科) 様	TEL()
		外科 (早島外科) 様	TEL()
		主に迎えに来る家族氏名と交通手段	
		(早島町子) 様 自動車・自転車・徒歩	

記入については令和6年度現在の学年・組でご記入ください。

※ 1 就労をされている場合は、勤務先の欄を必ずご記入ください。

※ 2 兄弟が城山学級に入っている場合には、勤務先の欄に城山学級と記入してください。

令和7年度 早島放課後子ども教室入会申込書

申請日 令和 年 月 日

早島町教育委員会 教育長 殿

郵便番号 〒 ー

住所 早島町

(自治会名：)

保護者名

電話番号

入 会 児 童	ふりがな 氏 名	学年 組(現)	性別	生年月日	配慮事項（アレルギー、病気 等）

家 族 の 状 況	ふりがな 氏 名	続柄	勤務先等 ※1	勤務先電話番号	携帯番号
入会を希望する理由			緊急連絡先		
			1 () 様	Tel()	
			2 () 様	Tel()	
			3 () 様	Tel()	
指導上参考となる事項			かかりつけの病院		
			主に迎えに来る家族氏名と交通手段		
			() 様 (自動車・自転車・徒歩)		

記入については令和6年度現在の学年・組でご記入ください。

※ 1 就労をされている場合は、勤務先の欄を必ずご記入ください。

※ 2 兄弟が城山学級に入っている場合には、勤務先の欄に城山学級と記入してください。