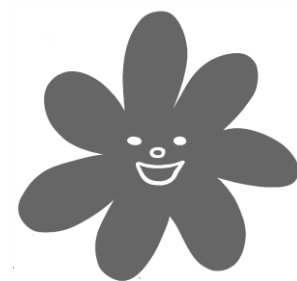


放課後子ども教室

「わいわいランド」

安曇野市教育委員会では、小学校の体育館や校庭等を活用して子どもたちが『おもいっきり遊ぶこと』を願い、「わいわいランド」を開催します。この時間内は、地域の皆さんがスタッフとなり、子どもたちの活動を見守ったり一緒に遊んだりします。参加対象は小学校 〇年生です。



Wai
Wai
LAND

わいわいランド



【開始日】5月中旬 ※開始日は後日、申込者へお知らせします。

【活動日】毎週水曜日

【活動時間】裏面をご確認ください。

【帰宅方法】通常の下校方法（お迎えを希望される方は、迎えに来ていただいても構いません。）

「バス通児童は、お迎えをお願いします。」

【参加にあたって】

- ※ 「わいわいランド」は、保護者や利用する児童の責任において利用してください。
- ※ 軽微な怪我等は応急手当しますが、場合によっては保護者に迎えに来ていただきます。
- ※ 児童クラブに参加している児童は、登録している児童クラブ厚生員に必ずご相談ください。

【申込み】「わいわいランド」の参加は、保護者と児童が相談の上、お申し込みください

▶ 申込書に必要事項を記入のうえ、4月17日（水）までに担任の先生へ提出ください。



！ 締切を過ぎてのお申し込みは、担任の先生ではなく、お住まいの地域公民館にご相談ください。（裏面参照）

安曇野市教育委員会 生涯学習課

社会教育担当 電話 71-2466

※ 各学校の担当は裏面をご確認ください

【活動時間】

活動時間
14:40~15:40

☎ わいわいランドを欠席する場合は、各地域の公民館へご連絡ください。
 ※ 締切を過ぎてのお申し込みは、下記問い合わせ先にご相談ください。

問い合わせ先	〇〇公民館 72-〇〇〇〇
--------	---------------

【その他】

- * 万が一の事故に備え、保険に加入します。怪我をした場合は、必ずスタッフにお申し出ください。
見舞金（通院回数×単価分）が出ます。なお、保険料は市で負担をします。
- * インフルエンザ等で学年、学校閉鎖になった場合は、感染拡大防止のため鎮静するまで中止とします。
- * 何らかの理由により中止とする場合は、各小学校のオクレンジャーで保護者に連絡します。必ず登録をお願いします。
- * 開始日、または、その翌週に保護者説明会を各会場で行いますので、ご参加ください。
詳細については後日お知らせします。
- * 保護者の方々には「わいわいランド」の運営にあたり、ご支援とご協力をお願いします。
- * スタッフとしてご協力いただける方がいらっしゃいましたら、担当までご連絡ください。
- * 参加申込書については、児童数で配布してありますが、提出はご世帯で1枚の提出をお願いします。

〇〇〇小学校

放課後子ども教室参加申込書 4/17(水)〆切

(宛先) 安曇野市教育委員会教育長
 平成 31 年度放課後子ども教室「わいわいランド」に、下記のとおり申込みます。

保護者氏名 _____ (印)

住所	〒 ー 安曇野市	地区名			
電話（自宅）		下校コース			
帰宅方法：	徒歩・保護者のお迎え・その他（ ）	（迎えの場合もご記入ください）			
緊急連絡先	① 母・父・祖母・祖父・その他（ ）	携帯番号等	ー ー		
	② 母・父・祖母・祖父・その他（ ）	携帯番号等	ー ー		
前年度登録 <small>（28年度「わいわいランド」に登録していた児童は✓を記入してください）</small>	ふ り が な 氏 名	学年・組 生 年 月 日	性 別	児童クラブ登録 <small>（児童クラブに登録している方は✓を記入してください）</small>	児童クラブの利用 <small>（「わいわいランド」終了後児童クラブを利用する方は✓を記入してください）</small>
<input type="checkbox"/>		年 組 平成 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		年 組 平成 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		年 組 平成 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		年 組 平成 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★健康状況（既往症、アレルギーなど特に注意すること）や集団生活を送る上で注意することがありましたら必ずご記入ください。					
.....					
.....					
★持病のある児童について必要があれば、かかりつけの医療機関名及び連絡先					
.....					

※記載された個人情報につきましては、放課後子ども教室以外の目的には使用いたしません