

Welcome to Little Star Kids club - GC STEPS

長期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・自身・自己表現力の育み

クラブ利用の対象となる児童

沼津市にお住まいの小学生

クラブ所在地

サンカフェ原町

住所：沼津市原198-12

申込み受付

(提出書類)

■GC STEPS 夏季児童室 利用申込書

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：御殿場（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 ※長期休業期間中は1ヶ月単位の利用となります（8月・12月・3月）

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	サンカフェ原町	1ヶ月間の利用料金 09：00 - 18：00	合計 19,300円（税込） 内訳(利用料)16,500円（税込） （その他）教材費300円/保険700円 施設・設備費500円・おやつ費1,500円
		1日毎の利用料金 09：00 - 18：00	1,500円/1日
		早朝時間07:30- 09:00	300円/1時間

- 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。
- 早朝・延長利用の場合、事前申請をお願い致します
- 給食を希望する方は600円/1回(税込)でご注文できます。
- 長期休業期間中の英語クラスは実施ありません。
- 長期休業期間(8月・12月・3月)以外の利用がある場合、ご登録者は1日 1,500円(税込)でご利用が可能です。

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。

中・高学年で申請・同意書を提出後、認められた場合、児童のみの登所・降所が可能です。
(必要な方はご相談ください)

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1週間以内にご連絡頂ければ、全額ご返金致します。

1週間後の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、利用日が半分以下の場合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) 1日の予定表は別紙参照お願い致します
- 2) 給食注文をしない方は、お弁当の用意をお願い致します。
- 3) クラブでのおやつ
毎日おやつを提供を致します。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。

サンカフエEnglish Kids club GC STEPS 長期休暇時の利用申込書

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 年 月 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
			.	.		
			.	.		

5 クラブ 利用内容	申込コース (どちらかに☑記入をお願い致します)	☐1ヶ月の利用 (利用月 月)
		☐1日単位での利用 (利用予定日を記入ください) (_____)

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
<p>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。</p> <p>☐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。</p> <p>☐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。</p> <p>☐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。</p> <p>☐利用料は期日までに支払いします。</p> <p>☐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。</p> <p style="text-align: right;">申請者 (保護者) 署名 _____</p>