

夏休み『ほしくま児童クラブ』のご案内

夏季休業中の法人職員及び地域の児童を対象に、下記のとおり児童クラブを開設いたします。
長期休業中、適切な遊びや生活の場を提供し、心身の健全な育成を図ることを目的に行います。
この機会に是非ご利用ください。また、新型コロナウイルスの感染状況により、開設日の変更及び、医療従事者を優先させていただく場合がありますので、ご理解、ご協力をお願いいたします。

利用期間	夏休み期間：令和5年7月21日（金）～令和5年8月26日（土） 学校により異なる場合がありますのでご相談ください。
休 日	日曜・祝日
利用料金	1 日：1,300円 半日：650円 ※別途 料理教室材料費、見学料、教材費等かかる場合があります。（後日、まとめて請求）
保険加入	スポーツ安全保険 800円 ※R5年度初めて利用の方
場 所	大町キッズベース
利用時間	7：45～18：15 （止むを得ない場合19：00まで延長可能 ※別途料金200円/15分）

—— 夏休みの生活 ——

7:45～	保護者の送り 外遊び・体操
9:30	1日の予定作り・確認
10:00～11:30	活動の時間
12:00～	昼 食（各自持参） 昼休み（学習・読書）
13:30～15:00	活動の時間
15:30～16:00	おやつ（調理師手作り）
16:00～18:15	自由時間・外遊び ～保護者お迎え

○ 定員 25名 程度

※定員を超えた場合、低学年優先・利用日数の多い方を優先させていただきます。
※締め切り期限を過ぎた場合、受付できません。

☆お願い☆

○学習について

キッズベースでは、運動・音楽・料理などの体験学習、国語などの学習活動等、様々な活動を通して『楽しい・やってみたい』の気持ちを第一に、そこでの気付きや学びを大切にしていきます。

宿題については、声かけ・促しを行います。1日の学習範囲・自主学習についてはご家庭で約束してください。

○送迎について

原則保護者の方の送迎に限ります。

なお、**送迎者が変わる場合は保護者の方が必ずご連絡ください。**確認できない場合、お子様を引き渡せない場合がありますのでご協力をお願いいたします。

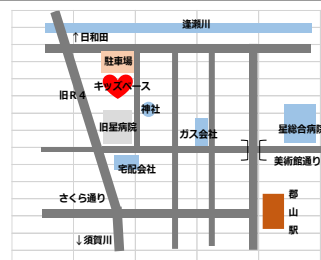
例：（いつもは母）今日は伯母の〇〇がお迎えに行きます。

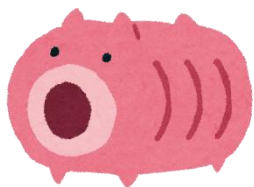
申込み期間 令和5年6月19日（月）～ 6月24日（土） 期日厳守

申込書を持参またはFAXにてお申し込みください。

【 お問い合わせ 】

公益財団法人 星総合病院
大町キッズベース（担当 渡邊・椎根）
TEL 024-953-5401
FAX 024-953-5402





令和5年度 夏休みほしくま児童クラブ

申込書



児童氏名 _____ 学年 _____ 年

保護者氏名 _____

連絡先 _____

	月	火	水	木	金	土
出欠確認					7/2 1	2 2
午前						
午後						
出欠確認	2 4	2 5	2 6	2 7	2 8	2 9
午前						
午後						
出欠確認	3 1	8/1	2	3	4	5
午前						
午後						
出欠確認	7	8	9	1 0	1 1	1 2
午前				山の日		
午後						
出欠確認	1 4	1 4	1 6	1 7	1 8	1 9
午前						
午後						
出欠確認	2 1	2 2	2 3	2 4	2 5	2 6
午前						
午後						

記入例

出席には“○”を欠席には“×”
を記入し、早くお迎えの予定が
あれば時間をご記入ください。

	月	火	水	木
出欠確認	1	2	3	4
午前	○11:30	○	×	○
午後	×	○	×	○14:30

初めてご利用の方

下記の登録及び提出をお願いいたします。

- ①「ほしくま児童クラブ」入会申込書
- ②個人データ等取り扱いに関するお願い
- ③スポーツ安全保険代 800円

※不明な点は大町キッズベースにお問い合わせください。

※なお、定員を超えた場合、ご利用を出来ない場合がございます。利用の可・不可については、
令和5年7月1日（土）までにご連絡いたしますので、何卒ご理解、ご協力をお願いいたします。