

御園こども広場ランドセル来館利用申込書

年 月 日

指定管理者
社会福祉法人
伊勢市社会福祉協議会
会長 宮崎 吉博 様

保護者 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

下記の規則を承諾したので、御園こども広場ランドセル来館の利用を申込みます。

ふりがな		生 年 月 日	性 別
児童氏名		年 月 日生	男・女
小学校名・学年・クラス	御園小学校	学年 年 組	
緊急時の連絡先氏名	続柄	携帯電話番号又は勤務先名称・電話番号	

ランドセル来館利用規則

- ランドセル来館時の退館時間は、午後4時30分（11月～2月は午後4時）とします。ただし、保護者が迎えに来る場合は、午後5時閉館時まで利用可能とします。2階こども広場にて、必ず職員と児童の引き渡しをしてください。
- 利用希望日は、必ず保護者が別表の「ランドセル来館利用管理表」に利用日、曜日の記入及び児童徒歩帰宅又は保護者迎えのいずれかに認印を押印してください。担任に提出後サイン又は認印を押印してもらってください。その後、来館時に提出してください。「ランドセル来館利用管理表」に必要事項が未記入や未提出の場合はご利用できません。
- ランドセル来館は、月5回まで年度内48回まで利用できます。当日キャンセルも1回とカウントします。
- 利用対象児童は、御園小学校児童です。
- 御園こども広場の行事等をお知らせするメール配信サービスの登録に努めてください。
- 利用規則を遵守できない場合は、利用許可を取り消す場合があります。
- 学校が集団下校を実施した場合は、保護者迎えによる利用となります。

御園こども広場ランドセル来館の利用申込について（許可・不許可）と決定します。

年 月 日 指定管理者 社会福祉法人 伊勢市社会福祉協議会

会長 宮崎 吉博 印