ランドセル来館事業とは

放課後の児童の安全・安心な居場所を確保し、子育て世代を応援するため、松山市中央児童センター(以下、児童センター)で、『ランドセル来館事業』を実施します。

『ランドセル来館』とは、就労等の理由により、昼間保護者が家庭に不在となる児童が、自宅に一旦帰宅することなく、ランドセルを背負ったまま、直接児童センターに来館できる制度です。

■事業の概要

- ・児童センターは、通常、ランドセルを自宅に置いて来館しますが、本事業の登録児童は、 ランドセルを背負ったまま、学校から直接来館できます。(荷物等はお預かりします。)
- ・利用する児童は、児童センターのルールの中、他の児童と遊ぶなど自分の遊びを選択して 過ごします。
- ・給食のない日は、お弁当や飲み物を持参して館内で食べることができます。空いている机 で宿題をすることもできます。
- ・常駐している児童館職員が、利用カードにより児童の入退館を把握します。

■対象児童

次のいずれにも該当する児童を対象とします。

- (1) 保護者の就労等の理由により、昼間保護者が家庭に不在となる児童
- (2) 次項の対象学年に該当する児童

■実施場所・対象学年・定員

実施場所	対象	定員	
松山市中央児童センター	清水小学校	0 F # N	1 2 名
(松山市若草町8-3)	味酒小学校	3 年生以上	※ 1⋅2⋅3

- ※1 保険加入の都合上、松山市内児童館(8館)合計で最少実施人数は4名です。
- ※2 申請締切日後、定員を超える場合は抽選、満たない場合は受付延長とします。
- ※3 令和5年度から、清水小・味酒小地区に住み、上記以外の小学校に通う児童も対象とします。

■実施期間・実施日・実施時間

実施期間	令和7年4月~令和8年3月
実 施 日	児童センターの休館日及び小学校の学校休業日(長期休暇含む)を除く平日 ※休館日(月曜日、祝日の場合は次の平日)
	※外貼口(月唯口、忧口の場合は次の十口)
実施時間	4月~9月:下校時から18時/10月~翌3月:下校時から17時30分

■利用料

無料 ※ただし、傷害保険に加入していただきます。(利用者負担額:年間800円) 保険対象:各小学校から児童センター、児童センターから自宅までの移動の間

■申請締切日・申請方法

<u>令和7年3月16日(日)</u> ※令和7年4月8日(火)から事業開始予定 『①ランドセル来館登録申請書』、『②家庭状況票』、『③勤務証明書』をご提出ください。 その後、三者面談を実施し、申請審査を行ったのち登録者を決定します。

※上記①~③の書類は、当児童センターで配布、またはHPからダウンロードできます。

ランドセル来館登録申請書

年 月 日

(宛先) 社会福祉法人 松山市社会福祉事業団 理事長 野志 克仁 様

申請者	氏 名	(f)
(保護者)	連絡先	

下記のとおり、ランドセル来館の登録をしたいので申請します。

記

ふりがな		性別	生年月日	
児童名		男・女	年 月 4/1 現在の年齢→	
	₸		緊急連絡先(児童と	の続柄)
住所				
				()
学校名	 小学校 	年	組	
利用開始	年	月	Ħ	
希望日	+		H	
3V. 63. 35. 34				
登録を希				
望する具				
体的理由				

添付書類	1	家庭状況票	受付月日	年	月	日
你的青規	2	その他必要と認める書類	受付番号			

家 庭 状 況 票

				利用開	始日				利用為	終了日			
_			4	年	月	日			年	月	目		
松	、山市中 ,	央児童-	センター			小学	校		学級	担任			
							年	組					
		₹							電話	番号			
	現住所												
	ふりがな								生年	月日			
児											年	月	日
童	氏名								4/1	現在	' の年齢		歳)
							男・	女					
保	ふりがな								職業				
護													
者	氏名												
				児童との)					
	Ī			緊	急	連	絡	先					
保	1						保	護者と	連絡の	取れな	ないとも	きの連	絡先
護						7							
者勤	2					その	①氏	:名		糸	売柄		
) 新	1					の他	Т	EL					
先						165	②氏	:名		糸	売柄		
等	3						Т	EL					
,	L 保護	者の勤務	 状況						児童の	健康	大態		
主	主として児童の帰宅時に世話をする保護者			者	既往	 E症			1	事項			
<u></u> 氏名		L - ///- L	11 - DHI C)	П	> - 1-					• • •		
	-		(続柄)										
勤務時間帰宅時間			アレ	レルギ	一反応		有 •	無					
	: ~	:	;	: 4	頁								
休美	巻 目		-			具体	的内	容					
父		母	その他	<u>h</u>									

自宅	付近の略図
4	特記事項

勤 務 証 明 書

年 月 日

(宛先)	社会福祉法人	
	松山市社会福祉事業団	
	理事長	様

事業所所在地	
事 業 所 名	
代 表 者	(f)
取扱者氏名	
電 話 番 号	

下記のとおり証明します。

記

氏 名	児童との 続 柄
住所	T
就労年月日	年 月 日
仕事の内容	
勤務形態	常勤 ・ パート ・ その他()
月平均就労日数	1. 16 日未満 (日) 2. 16 日以上 3. 20 日以上 4. 25 日以上
1日の就労時間	午前 時 分から (時間 分) 午後 時 分まで
休日	曜日