**Guide for after School Children’s Club (*GAKUDOU*) for 2024 Use**

**2024**

**の**

**５．**

**6.**

**７．について**

**８．**

**１．の**

**２．**

**３．**

**４．について**



**Child support Division of Omihachiman city**

**(236)**

**ＴＥＬ：０７４８－３６－５５２４ ＦＡＸ：０７４８－３２－６５１８**

**Ｅ-mail：010427@city.omihachiman.lg.jp**

**After-school children's clubs**

These are used by elementary school students whose guardians are not at home due to work or other reasons. After the elementary school or during summer vacation, they can spend time at the after-school children's club

は、などで、がにいないが、です。

が（）や、などに、で、ことができます。

1. **Terms of use**

1st to 6th grade of the elementary school children is available, however, the Guardians must to satisfy either of the following conditions.

1. Employment during around 14:00-18:00
2. Sickness or disability
3. Nursing or caring of family members
4. Other special reasons

1から6のがです。

のどれかのに、のができます。

ア が、の、いる（＊14:00-18:00）

イ が、またはがいによるである

ウ に、またはをがいる

エ 、のにより、のができないと

2. **Open day の**

　Regular school day のある After school to 18:30

Vacation period のない(など) 8:00 to 18:30

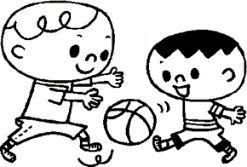
Please ask the details about Saturday and over time use at each club. Temporary use in vacation is not available.

\*やのことは、それぞれのにください。だけのは、できません。

3. **Close Day の**

Sunday, Public holiday, New year’s holiday etc. ・・・、が

When school is closed caused by the warning etc.　がときなど、がになった

4.**Fee**

　10,000 Yen per month (Plus additional cost for snacks etc.) \*Daily pay is not available.

¥10,000/（おやつ、などあり）、なし

Subsidy is available for the SEIKATSU-HOGO family and Person who’s tax-exempt from the municipal tax income percent of the year

：「」と「のがの」は、のをします。のは、あたり5,000です。ことは、に、ください。

5.**How to applyみ**

You cannot apply to multiple clubs. Even those who are currently using it are required to apply again.

ができるのは1です。、をいるも、、がです。

|  |  |
| --- | --- |
| **Application period**  １． | **November 13th (Mon) to November 30th (Thu) (weekday only) 2023**  **2023年１１月１３日（月）～１１月３０日（木）（土曜、日曜、祝日をのぞく）** |
| **Application time**  ２． | **Please check the details in the list.**  **で、してください。それぞれので、まっています。** |
| **Place to submit**  ３． | **Submit to the club directly where you apply.**  **に、してください。** |

\*からは、がするです。できるだけ、そのを、さけてください。

**6. Application Documents**

1. Application form (RIYOO *MOOSHIKOMISHO*) per child
2. Children’s family report *(JIDO KATEI CHOSAHYO)* per child
3. Certificate of employment (*SHUROU SHOMEISHO*) etc. per family which is passed with the younger child douments.

３つのを、ください。

は、それぞれのにあります。のからも、できます。

* 1. **、②　＊**につき、

**③など**、がのにあたれないについての。

があるは、がのにだけ、ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Employment  が | Salaried employee | Certificate of employment (*SHUROU SHOMEISHO*)  \*Valid for 3 months after the date of issue  \*から3か |
| Others | Certificate of employment (*SHUROU SHOMEISHO*)  and a copy of tax report or Business license  ＋またはのコピー |
| Sickness & disability  の/がい | Medical certificate or a copy of physical disability certificate  または、などの | |
| Nursing& Care  ・ | Medical certificate etc.  ・のとなるのなどの | |
| Schooling  の | Schooling certificate etc. plus school schedule  ・またはの＋（） | |

※その他要件でのお申込みの場合の必要書類については子育て支援課にお尋ねください。

※７０歳未満の児童の祖父母の方で、就労等条件により減点を免除する場合、保護者同様に児童の保育にあたれない理由がわかる書類の添付が必要です。

**7. Result notice**

The result will be reported around the end of December 2023.

When the applicants are over the capacity, we will compare the points by the criteria and select users.

If there is false report, the decision will be cancelled

202312に、のをします。

がは、を。その、入所できないがあります。

が、があったりする、ができません。

に、うそがあったときは、をがあります。

**8. Criteria**

と２をを、そののとし、かのを、します。がのは、のをします。

※のほか、これまで、が、になど、のに、をかけることが、もあるときは、できないがあります。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．基準指数 | | | | ２．調整指数 | | |
| 就労  または  就学 | 午後２時から午後６時までの  就労(就学)時間×1週間の勤務日数  （5日を限度、日曜を除く） | | | 学年 | 1年 | 15 |
| 2年 | 10 |
| 3年 | 5 |
| 4年 | 0 |
| 5年 | -5 |
| 6年 | -10 |
| 月の総就労  （就学）時間 | 月１６０時間以上の就労 | 10 |
| 月１２０時間～  １６０時間未満の就労 | 5 |
| 月８０時間～  １２０時間未満の就労 | 3 |
| 保護者  の病気等 | 入院または常に寝たきり。または重度障がい | | 20 | 通勤時間が片道１時間以上 | | 1 |
| 兄弟姉妹が同一クラブの利用希望 | | 1 |
| 在宅での療養  (通院加療を行い、常に安静を要する場合) | | 15 | ひとり親家庭  （祖父母等同居は除く） | | 6 |
| 児童に障がいがある場合  （特別支援学級在籍等） | | 3 |
| 介護  または  看護 | 在宅での介護または看護  （寝たきりまたは重度障がい） | | 15 | 満2年以上継続して同じクラブを利用する場合 ※令和6年４月１日時点で２年通所している場合 | | ３ |
| 在宅での介護または看護（上記以外） | | 12 | 祖父母  同居 | 保育可能な祖父母がいる場合（70歳以上や就労は除く） | -10 |
| 病院等への  付き添い | 午後2時から午後6時までの  付き添い時間×1週間の付き添い日数  （5日を限度、日曜を除く） | | 祖父母  同一学区居住 | 保育可能な祖父母がいる場合（70歳以上や就労は除く） | -2 |