コビーアフタースクール(CAS) やしおST

【対象：八潮市立大曽根小学校】

ご利用申込案内

【2027年度】

Coby After School

コビーアフタースクール（CAS）やしおSTについて

◆開校日

開校日	月～土曜日、その他別途定める日
休校日	日曜日、祝日（その振替日）、年末年始 （12月29日～1月3日）、その他別途定める日

◆開校時間

	通常期間	小学校休校日等	-
月～金曜日	放課後～19：30	8：00～19：30	-
土曜日	8：00～18：30		-

※ スクールオフィス（事務所）の受付時間は開校日の13：00～19：00です。
※ 開校時間前に気象災害に関する「特別警報」が発表された場合は休校となる場合があります。
※ 開校後に「特別警報」が発表された場合やその他の自然災害時等は原則として、保護者さまに引き渡しが完了するまでお子さまをお預かりします。

◆対象学年

対象学年	小学校1～6年生

◆定員（利用可能児童数）

定員	40名

◆本スクールのサービス

おやつ・補食の提供

原則として、16：00ごろおやつを提供します。
また、18：00ごろにご家庭での夕食までのつなぎのおやつ（補食）を提供します。

※ 提供時間より前に退室する場合はおやつを提供しません。
※ 食物アレルギーがある場合には、必ず「Registration Sheet」にご記入いただき、別途「アレルギー食品対応依頼書」をご提出ください。また、入学後にアレルギーが発症した場合も、遅滞なくご連絡ください。詳細は個別にご相談ください。
※ おやつに関してはアレルギーの原因食品を除去した代替食品をご用意できない場合がありますので、予めご了承ください。

昼食の提供（別料金）

小学校休校日等、午前から本スクールを利用する場合は昼食を提供します。

※ 衛生管理の目的から、原則として、お弁当やおやつ等のお持ち込みはご遠慮ください。
※ 食物アレルギーがある場合は、必ず「Registration Sheet」にご記入いただき、別途「アレルギー食品対応依頼書」をご提出ください。また、入学後にアレルギーが発症した場合も、遅滞なくご連絡ください。詳細は個別にご相談ください。
※ 昼食に関しては、アレルギーの原因食品を除去した代替食品をご用意できない場合がありますので、予めご了承ください。
※ 長期休暇期間中以外に昼食をご利用の場合は、前開校日の18：00までにお電話にてお申込みください。
※ お申込み後のキャンセルは前開校日の18：00までにお電話にてご連絡ください。

入退室管理サービス

お子さまの入室時および退室時に個人専用の入退室カードをスクールに設置する端末にかざすことにより、保護者さま宛に入退室メール・アプリ通知をお送りします。

※ 入退室カードはスクールで保管します。

学習のサポート

小学校の宿題、課題をサポートします。

※ ご家庭でしかできない宿題、課題のサポートはできかねますので、ご了承ください。

小学校へのお迎えサポート

小学校まで、下校時間に合わせてスタッフがお迎えし、スクールまでお子さまをお連れします。

※ 対象エリア：大曽根小
※ 送迎車による送迎となります。

◆ご利用にあたっての留意事項

- 本スクールへの入室は、お子さまご自身で本スクールまで登校していただきます（お迎えサポートあり）。
- 本スクールからの退室は、保護者さままたは代理人のご送迎が必要となります。
- 欠席やお迎え時間の変更は、必ず保護者さまから本スクールへご連絡ください。お子さまからの申し出による欠席、早退等はご遠慮ください。

◆ご利用料金（税込表示）

月額利用料　お子さま1人につき **9,000**円

※ （オプション利用料）昼食代：**500**円/食
※ 八潮市の減額免除制度をご利用いただけます（対象：生活保護世帯、ひとり親家庭医療費の受給世帯、学童保育利用児童が2人以上の世帯（2人目以降））。

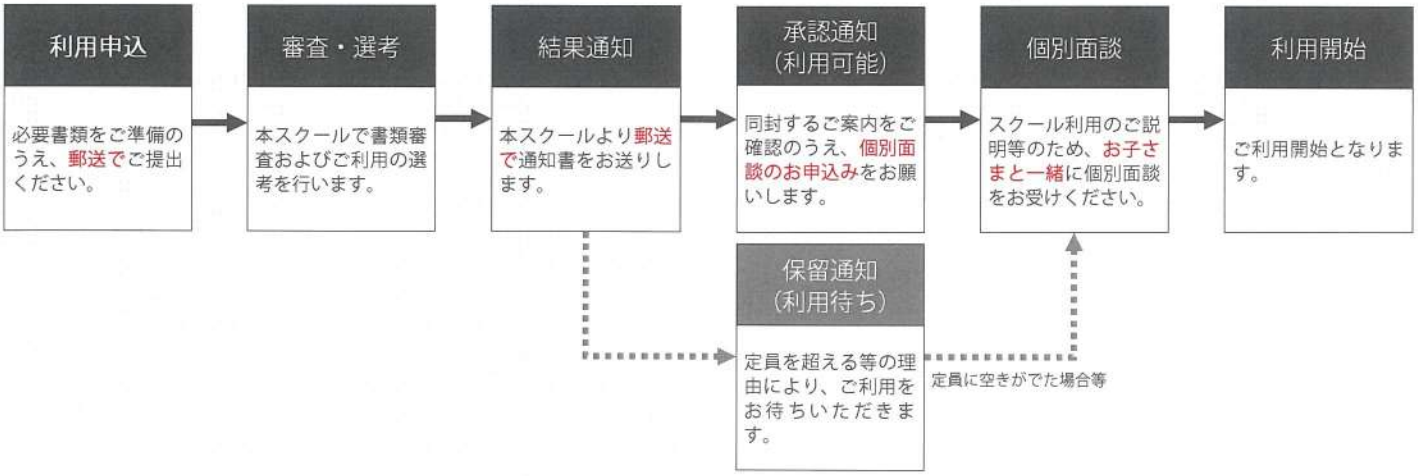
ご利用申込について

◆利用要件

対象児童	① 埼玉県八潮市内に住所があり、市内の小学校に在籍しているお子さま。 ② 1人で本スクールへ登校でき、集団生活を行うことができるお子さま。 ③ その他、本スクールが利用を認めたお子さま。	
利用要件 ※ ア～コのいずれかに該当していること	ア．就労	就労（フルタイムのほか、パートタイム、夜間勤務、自営業、居宅内の労働など基本的にすべての就労を含む）を、月に64時間以上の労働を常態としていること
	イ．妊娠・出産	妊娠中であるか、出産後間がないこと（出産予定日前42日の属する月初日から産後56日の属する月末日まで）
	ウ．保護者さまの疾病、障がい	保護者さまが疾病・負傷し、または精神的・身体的に障がいを有していること
	エ．介護、看護	長期にわたる病人や心身に障がいのある人がいるため、いつもその人の介護・看護にあたっていること
	オ．災害復旧	震災、風水害、火災その他の災害の復旧にあたっていること
	カ．求職活動	就職活動を継続的に行っていること（起業準備も含む）
	キ．虐待・DV等	虐待やDVのおそれがある場合など、社会的養護が必要な場合
	ク．就学	・専修学校やこれに準ずる教育施設に在学していること ・職業訓練を受けていること
	ケ．育児休業	育児休業取得時に、すでに学童および保育所を利用している子どもがいて継続利用が必要であること
	コ．特例による場合	その他、上記に類する状態として本スクールが認める場合

※ 利用要件に該当する場合でも、利用可能児童数を超える申し込みがあった場合は利用審査・選考の結果、利用保留となる場合がありますのでご了承ください。

◆利用までの流れ



◆結果通知の種類

ご利用申込後、本スクールで提出書類等の審査・選考を行い、結果を通知します。

(A) 利用承認通知書	利用が決定した場合にお送りします。
(B) 利用保留通知書	利用要件に該当するが、利用可能児童数以上の申請があったためにご利用いただけない場合にお送りします。 ※ 本スクールの利用可能児童数に空きが出た場合、その都度、改めて利用審査・選考を行います。再度申込は必要ありません。 ※ 利用保留通知書でお知らせする待機順位は、その後のお申込状況等により変動する場合がありますのでご了承ください。
(C) 利用不承認通知書	本スクールの利用要件に該当しない場合にお送りします。

※ 審査・選考にあたり、不明な点がある場合はお電話等でお問い合わせをする場合があります。
※ 利用承認通知後、本スクールのご利用前に個別面談をお願いしていますので、お子さまと一緒に本スクールまでお越しください。詳細はお問い合わせください。
※ 個別面談をお受けいただくまでは、本スクールをご利用いただけませんのでご了承ください。

◆利用申込の必要書類

□ **利用申込書**
□ **児童家庭調査書**
□ **保育の必要性を証明する書類（下表のうち、いずれか）**

保護者さまの状況	申込に必要な書類	備考・注意事項
ア．就労	□就労証明書	別紙フォーマットをご参考に、勤務先で作成するか、自営・個人事業主は自書してご提出ください。 ※書式は勤務先や自治体等のフォーマットでも可。 ※写し（コピー）も可。 ※証明者（発行者）の押印は不要。
	□シフト表 （変則勤務等で勤務日や時間が定まっていない場合）	変則勤務等の場合に必要。直近4週間分。これから就労する場合は就労後1ヶ月の予定シフト表等をご提出ください。
イ．妊娠・出産	□母子手帳等の写し	母子手帳の表紙と出産予定日の記載があるページの写しをご提出ください。
ウ．疾病、障がい等	□診断書 □障害者手帳の写し	病気や障がい等の状態が分かる書類をご提出ください。
エ．介護・看護	□診断書 □障害者手帳の写し	介護・看護が必要な人の診断書または障害者手帳等の写しをご提出ください（同居親族または長期入院している同居家族に限る）。
※　その他	□申立書等	保育できない状況である内容を記載してご提出ください。 ※ 申立書は児童を保育できない者本人からの申請とします。

※ 父母および同居人（祖父母、おじ、おば、内縁者等）全員の分が必要です。
※ 申請書類に不足や記入漏れ等の不備がある場合、受付できないことがあります。また、申請書類のご訂正等をお願いする場合があります。
※ 証明書の有効期限は、発行から3ヶ月以内のものとなります。
※ そのほか、審査上の必要に応じて、その他書類をご提出いただく場合があります。

◆利用申込のスケジュール

□ **2026年度中の利用開始をご希望の場合**（対象：利用開始時点ですでに小学校1～6年生のお子さま）
利用申込は随時受け付けております。下記お問い合わせ先までお問い合わせください。

□ **2027年4月以降の利用開始をご希望の場合**（対象：2027年4月時点で小学校1～6年生のお子さま）
第1次利用申込受付期間　**2026年11月30日まで** [必着]
※ 結果通知は2027年2月中を予定しています。
※ 第1次利用申込後、利用可能枠に空きがある場合は、引き続き、随時利用申請を受け付けます。

◆利用申込の方法

上記必要書類をご準備のうえ、下記提出先まで**ご郵送ください**。

【申込書類ご提出先】
〒153-0051
東京都目黒区上目黒5-5-8 3F
社会福祉法人コビーソシオ
CASやしおST 担当　宛

※ 利用申込は、郵送でのみ受け付けておりますので、ご了承ください。

コビーアフタースクールやしおST
〒340-0826 埼玉県八潮市茜町大瀬1-1-4　TEL：048-950-8115

【利用申込に関するお問い合わせ先】
社会福祉法人コビーソシオ　CASやしおST 担当　TEL： 03-6452-3893