

お願いとおやくそく

令和7年度 ココフレンドに参加される児童の保護者の皆様へ

「ココフレンド」は子どもたちが安全に安心して過ごせる放課後の居場所です。4月の給食開始日から参加できます。

子どもたちが放課後の良さ（自由さや開放感）を体感でき、ほっとできる居場所、また目を輝かせながら遊び、楽しく活動できる「居場所」を今年度もつくっていきたいと思っています。

なお、放課後児童保育室（学童）とは異なり、預かり保育ではありません。

《開室日のお知らせ》

■ 新学期の開室開始日

新2年生～新6年生 4月10日（木）から

新1年生 4月15日（火）から

※ 春休み中の4月1日（月）～7日（月）は、ココフレンドはお休みです。

《保護者のみなさまへのお願い》

■参加する日は、必ず「参加カード」に記入・押印いただき、お子さんに『今日はココフレンドに行く日だよ』と声をかけて、参加カードを手渡してください。なお、お子さんが参加を忘れて帰宅してしまう場合の対応についてもご家庭でお子さんと話し合っておいてください。

※記入、押印は必ず保護者の方が行ってください。帰宅方法の該当番号を毎回ご記入ください。

■「参加カード」を忘れた場合は、その日のココフレンドには参加できません。

■お子さんがココフレンドに参加していない場合は、「ココフレンド参加印」は押されません。

（お子さんの行動等について把握をお願いします。）

■原則お迎えが必要です。お子さんのお迎えは、徒歩・自転車をお願いします。お車でのお迎えは、ご遠慮ください。なお、冬季（10月20日～1月末日）は、午後5時下校の場合はお迎えが必須となります。（お迎えがない場合は、午後4時30分に同じ方面の児童と下校）

■お迎えのないお子さんは、保護者の責任の下、帰宅方面が同じ子と一緒に帰します（学校で行われる「集団下校」とは異なります。）が、途中から一人で帰宅することになりますので、通学路を通り、安全に帰宅するようお子さんと話し合っておいてください。

■主に地域の皆様に御協力いただき、限られた人員で運営しており、特別な資格を有したスタッフは配置していません。

■友達とのトラブル等が繰り返され、安全な運営に支障をきたすと判断した場合は、参加をご遠慮いただくことがあります。

■震度5弱以上の地震が発生した場合は、保護者もしくは緊急時引取者に引渡しを行います。

裏面の「ココフレンドのお約束」を必ず読み、お子さんとよく話し合ってください。

みんなでまもって
なかよく たのしく



ココフレンドのおやくそく

お子さんと一緒にお読みください

◎来たときや帰るときには、あいさつをしましょう。

◎スタッフの言うことをよく聞いて、なかよく・楽しく過ごしましょう。

○廊下は静かに、右側を歩きます。

○その日に使ってよい場所は決められています。他の場所（教室）は使えません。

○「あそぼう」「入れて」「いいよ」など、なかよし言葉をかけあいましょう。

○～さん、～くん、ていねいな言葉づかいをしましょう。

○呼ばれたら「はい」と返事をしましょう。

○ひやかし・からかい、いじわるなど、自分がされていやなことは、絶対にしないようにしましょう。

○遊び道具など、使い方のルールを守りながら遊びましょう。

◎寄り道をしたり、ふざけあったりしないで、決められた道をなかよく帰りましょう。

◎帰り道で、知らない人に声をかけられても、ついて行ってはいけません。

危険を感じたら、近くの家や大人の人に助けを求めましょう。

*自宅からゲーム機やカードゲーム、おもちゃ、お菓子などを持ち込むことは禁止です（学校のきまりと同じです。）。

【問合せ】

各ココフレンドルーム（参加カードを御参照ください。）

新座市教育委員会 生涯学習スポーツ課 048-424-5362

担当 スポーツ・青少年係

新座市子どもの放課後居場所づくり事業（ココフレンド）申込用紙

ココフレンド

		R 7年度学年・ 学級・出席番号	年 組 番
児童氏名	フリガナ (男・女) 平成 年 月 日生	R 6年度学年・ 学級・出席番号	年 組 番
住 所	新座市		
保護者連絡先 ※上から順に御 連絡します。	①氏名 (続柄)	携帯電話	— —
		自宅電話	— —
	勤務先	勤務先電話 (日中の連絡先)	— —
	②氏名 (続柄)	携帯電話	— —
	勤務先	勤務先電話 (日中の連絡先)	— —
保護者以外の 引取者 ※上から順に御 連絡します。	①氏名 (続柄・間柄)	電話	— —
	②氏名 (続柄・間柄)	電話	— —
	③氏名 (続柄・間柄)	電話	— —
	※ どうしても保護者がお迎えに来られないときのため、できるだけ記入してください。 ※ 緊急時には、学校防災マニュアルに沿って対応します。		
ココフレンド に登録してい る兄弟姉妹	氏名 年 組	放課後児童保育室の登録の有無 (○をつけてください) 有 ・ 無	
	氏名 年 組		
下校コース (色や方面)			
備 考	*アレルギー、持病等お子様のことで配慮すべき点等、伝えておきたいことがありましたら、 ご記入ください。		
ココフレンドだより等で、活動中の写真を新座市ホームページに掲載することがあります。 掲載を了承いただけない場合は、ココフレンドコーディネーターまであらかじめお申し出ください。			

【注】*保護者に連絡が取れなかった場合、保護者勤務先や保護者以外の連絡先の欄に記載された方に連絡をしますので、その旨を伝えておいてください。

*この個人情報、ココフレンドの運営以外には使用しません。

※ 受領証が必要な方は申し出てください。

チェックを入れてください

☐ 令和7年度「申込案内」及び「お願いとおやくそく」を読み、その内容に同意しました。

(申込日) 令和 年 月 日 保護者署名

新座市子どもの放課後居場所づくり事業（ココフレンド）申込用紙

●●ココフレンド

記入例

令和7年4月以降は
こちらに記入

		R7年度学年・ 学級・出席番号	年 組 番
児童氏名	フリガナ ニイザ モミジ 新座 紅葉 (男・♀) 平成 29 年 11月 14日生	R6年度学年・ 学級・出席番号	2年 1組 15番
住 所	新座市 野火止1-1-1		
保護者連絡先 ※上から順に御 連絡します。	①氏名 新座 さくら (続柄 母) 携帯電話090-●●●●-●●●● 自宅電話048-●●●●-●●●● 勤務先 レストラン〇〇 勤務先電話(日中の連絡先)048-●●●●-●●●● ②氏名 新座 楓 (続柄 父) 携帯電話090-●●●●-●●●● 勤務先 新座市役所 勤務先電話(日中の連絡先)048-●●●●-●●●●		
保護者以外の 引取者 ※上から順に御 連絡します。	①氏名 新座 花 (続柄・間柄 祖母) 電話 090-●●●●-●●●● ②氏名 陣屋 一郎 (続柄・間柄 隣人) 電話 090-●●●●-●●●● ③氏名 平林 寺子 (続柄・間柄 方姉・姉・姉) 電話 090-●●●●-●●●● ※ どうしても保護者がお迎えに来られないときのため、できるだけ記入してください。 ※ 緊急時には、学校防災マニュアルに沿って対応します。		
ココフレンド に登録してい る兄弟姉妹	氏名 新座 光 4年 3組	放課後児童保育室の登録の有無 (○をつけてください) 有 ・ 無	
下校コース (色や方面)	氏名 年 組 オレンジコース		
備 考	*アレルギー、持病等お子様のことで配慮すべき点等、伝えておきたいことがありましたら、 ご記入ください。 エピペンを持たせています。ランドセルに入っています。		

ココフレンドだより等で、活動中の写真を新座市ホームページに掲載することがあります。
掲載を了承いただけない場合は、ココフレンドコーディネーターまであらかじめお申し出ください。

【注】*保護者に連絡が取れなかった場合、保護者勤務先や保護者以外の連絡先の欄に記載された方に連絡をしますので、その旨を伝えておいてください。

*この個人情報、ココフレンドの運営以外には使用しません。

※ 受領証が必要な方は申し出てください。

チェックを入れてください

☒ 令和7年度「申込案内」及び「お願いとおやくそく」を読み、その内容に同意しました。

(申込日) 令和7年3月●日 保護者署名 新座 さくら