

学童クラブのびのび 入会申込書

記入日	令和 年 月 日
保護者さまお名前	
住所	(〒)
連絡先電話番号	

お子さまお名前	(ふりがな) (漢 字)	男・女・ほか				
お誕生日	平成・令和 年 月 日	小学校・学年 小学校 年				
家族構成	氏名	本人との続柄	生年月日 (和暦)	性別	年齢	職業
				男・女 ・ほか		
				男・女 ・ほか		
				男・女 ・ほか		
				男・女 ・ほか		
入会希望理由	該当する番号に○を付けてください 1 保護者が働いているため ※別紙 就労証明書を添付してください 2 保護者が働く予定があるため ※別紙 就労予定書を添付してください 3 保護者等家族が病気療養中等のため ※病院からの診断書を添付してください 4 母親が出産予定のため ※母子手帳のコピーを添付してください 5 その他 ()					
希望利用状況	該当するものに○を付けてください 定期利用(月～金)・定期利用(月～土)・不定期利用(希望日のみ)					
利用予定時期 (該当のものすべて)	該当するものに○を付けてください 春休み(4月)・1学期・夏休み(7月)・夏休み(8月) 2学期・冬休み・3学期・年度末(3月)					
専願・併願について	学童クラブのびのびへの入会申込みが(専願である・併願である)					
キャンセル待ちについて	キャンセル待ちを(希望する・希望しない)					
特記事項	ここにこ保育園姉妹園 卒園児 わくわく・すくすく・木太・栗林 伏石・太田・林・ここにこ・きらきら 木の香・トモニ・どんぐり・日赤院内			食材関連など		

※令和5年4月1日現在でご記入ください。

以下チャイルドケア24記入

受付日	令和 年 月 日	受付者	受付 NO	—
-----	----------	-----	----------	---

お子さまお名前	
お誕生日	平成・令和 年 月 日
就労証明書	
住所	
保護者氏名 (印)	
勤務先所在地	
勤務先名称	
勤務先電話番号	
採用年月日	令和 年 月 日
雇用形態	常勤 ・ パート ・ 自営 ・ その他 ()
仕事の内容	
就労時間	平日 午前 時 分 ~ 午後 時 分 土曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分 日曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分
休日	月 回 (土曜日・日曜日・祝日・その他)
上記のとおり相違ないことを証明します。	
令和 年 月 日	
事業主 所在地	
会社名	
代表者名 (印)	
電話番号	

※1 複数の児童の場合でも1枚でかまいません。

※2 複数の児童の場合は、児童氏名の欄にすべての児童名を記入してください。

以下チャイルドケア24記入

受付日	令和 年 月 日	受付者		受付NO	—
-----	----------	-----	--	------	---

お子さまお名前	
お誕生日	平成・令和 年 月 日
就労予定書	
ここに保育教育研究センターの利用申請につき、下記の理由により就労証明書が提出できません。 就労した場合には、直ちに就労証明書を提出することを約束致します。	
住所	

保護者氏名	
_____ 印	
就労予定者	

<理由>

職場が決定しているが、就業開始前で勤務先の証明がもらえない。

就業開始予定年月日 令和 年 月 日より

就業予定勤務先

- ※1 保護者ご自身で記入してください。
- ※2 この用紙は求職中の方は提出できません。
- ※3 複数の児童の場合でも1枚でかまいません。
- ※4 複数の児童の場合は、児童氏名の欄にすべての児童名を記入してください。

以下チャイルドケア24記入

受付日	令和 年 月 日	受付者		受付NO	—
-----	----------	-----	--	------	---

お子さまお名前	
お誕生日	平成・令和 年 月 日
<h2>求職活動申立書</h2>	
<p>私の求職活動状況等を、次の通り申し立てます。 就労先が決まり次第、就労を証明する書類を提出します。 なお、入会した日からその日の属する月の翌々月の末日（3ヶ月）までに就労することができず、またその他に学童保育を必要とする事由がない場合は、当該日をもって、学童クラブを退会となっても意義はありません。また、次の内容に相違ありません。</p>	
令和 年 月 日	
住所	
保護者氏名 ④	
1 求職活動時期について <input type="checkbox"/> 学童クラブに入会でき次第求職活動を開始する。 <input type="checkbox"/> すでに求職活動を開始している。（ 年 月 日から）	
2 求職活動の内容について（1で「すでに求職活動を開始している」と答えた方のみお答えください。） <input type="checkbox"/> 公共職業安定所（ハローワーク）に通っている。 <input type="checkbox"/> 求人広告や雑誌等を見て探している。 <input type="checkbox"/> 派遣会社等に登録している。 <input type="checkbox"/> 会社説明会に参加したり、面接を受けたりしている。 <input type="checkbox"/> その他（)	

※1 複数の児童の場合でも1枚でかまいません。

※2 複数の児童の場合は、児童氏名の欄にすべての児童名を記入してください。

以下チャイルドケア24記入

受付日	令和 年 月 日	受付者	受付NO	—
-----	----------	-----	------	---