社会福祉法人
にこにこ福祉会

令和9年度

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		
				男・女・ほか		
入会希望理由	該当する番号に〇を付けてください 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	該当するものに〇を付けてください 定期利用(月～金)　・　定期利用(月～土)					
専願・併願について	専願の方のみ受付けします					
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	に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・にこにこ・きらきら 木の香・トモニ・日赤院内		事前に相談したい事（食事や発達について）			

※令和9年4月1日現在でご記入ください。

にこにこ福祉会記入欄

受付日	令和　年　月　日	受付者		受付NO	ー

この申込書の情報は保育園・学童クラブ運営のみに使用させていただきます。

社会福祉法人
にこにこ福祉会

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　　㊞

勤務先所在地	
勤務先名称	
勤務先電話番号	
採用年月日	平成・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　　㊞

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。

にこにこ福祉会記入欄

受付日	令和　　年　　月　　日	受付者		受付NO	―

この申込書の情報は保育園・学童クラブ運営のみに使用させていただきます。

社会福祉法人
にこにこ福祉会

お子さまお名前	
お誕生日	平成・令和　　年　　月　　日

就労予定書

にこにこ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　　㊞

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。

にこにこ福祉会記入欄

受付日	令和　　年　　月　　日	受付者		受付NO	―

この申込書の情報は保育園・学童クラブ運営のみに使用させていただきます。

社会福祉法人
にこにこ福祉会

お子さまお名前	
お誕生日	平成・令和　　年　　月　　日

求職活動申立書

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。

令和　　年　　月　　日

住所

保護者氏名　　㊞

1　求職活動時期について
□学童クラブに入会でき次第求職活動を開始する。
□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。）
□公共職業安定所（ハローワーク）に通っている。
□求人広告や雑誌等を見て探している。
□派遣会社等に登録している。
□会社説明会に参加したり、面接を受けたりしている。
□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。

にこにこ福祉会記入欄

受付日	令和　　年　　月　　日	受付者		受付NO	―

この申込書の情報は保育園・学童クラブ運営のみに使用させていただきます。

社会福祉法人 にこにこ福祉会

お子さまお名前	
お誕生日	平成・令和　　年　　月　　日

傷病・障がい等、介護・看護、就学・技能習得等申立書

次の通り傷病・障がい等、介護・看護、就学・技能習得等について申し立てます。なお、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。

令和　　年　　月　　日

住所

保護者氏名　　㊞

1　傷病・障がい等

◯傷病
傷病名：　　病院名：
添付書類　1 診断書　2 その他（　　）

治療期間
年　　月　　日～　　年　　月　　日 見込み（1 入院　2 通院（週　　回）　3 自宅療養）

◯障がい等
傷がい名又は要介護認定区分：

添付書類　1 障碍者手帳の写し（身体・精神）　2 療育手帳の写し　3 介護保険被保険者証の写し　4 その他（　　）

2　介護・看護

介護・看護該当者氏名：	児童との続柄：	1 同居 2 別居　（住所　　）
該当者の病名・障がい名等：		介護・看護の開始年月日： 年　　月　　日
介護・看護の日数：　1ヶ月　約　　日		介護・看護の時間：　平均　　時間/月
介護・看護の内容：		

添付書類　1 診断書　2 障碍者手帳の写し（身体・精神）　3 療育手帳の写し　4 介護保険被保険者証の写し　5 その他（　　）

3　就学・技能習得等申立書（通学予定を含む）

学校等の名称：	在学期間：　年　月　日～　年　月　日
就学日数：　1ヶ月　約　　日	就学時間：　時　分～　時　分

添付書類　1 在学証明書等及びカリキュラム等の就学時間が確認できるもの　2 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。

にこにこ福祉会記入欄

受付日	令和　年　月　日	受付者		受付NO	―

この申込書の情報は保育園・学童クラブ運営のみに使用させていただきます。