

# 放課後児童室利用許可申請書

年 月 日

フリガナ  
保護者氏名  
電話番号（自宅）  
電話番号（携帯）

児童クラブ ニーニョス を利用したいので、次のとおり申請します。

利用申請に係る児童	1	フリガナ 氏名	生年月日	性別	小学校名・学年 (令和7年4月予定)	加配職員の 必要性
	2		年 月 日	男・女	学校 年	有・無
	3		年 月 日	男・女	学校 年	有・無
	4		年 月 日	男・女	学校 年	有・無
	〒					
住所						
利用を希望する放課後児童室	<input type="checkbox"/> AfterSchoolははそノ森ニーニョス (第 希望) <input type="checkbox"/> 木の間ニーニョスcome come児童クラブ (第 希望) <input type="checkbox"/> Y☆ニーニョス小学生CLUB (第 希望)					その他併願 (有・無)
利用曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	利用を希望する曜日の欄に○を付けてください。
保護者・同居家族構成	氏名	生年月日	続柄	勤務先・職業等		
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
同居家族について特記事項がある場合はその内容						
誓約事項	※下記に該当する時は、令和7年度中の利用許可を取り消される場合があることに同意します。 ・上記の内容に虚偽がある場合。 ・利用中の暴力や暴言、威嚇、いじめととられる行為などがみられる時。 ・正常なクラブ運営ができないと判断した時。 ・過度な要求や執拗なクレームがある場合。 ※ニーニョスのしおりの内容を十分に理解し遵守することを誓約いたします。 ※利用前にキャンセルした場合の保証金及び年度途中の退会、事務手数料について十分に確認し、異議申し立ては行いません。 ※入室不許可となった際の異議申し立ては行いません。 ※児童クラブ活動の様子をホームページ、パンフレット等に掲載することに同意します。 上記内容に同意の上、申し込みします。					
保護者氏名						印

