令和７年10月吉日

保護者各位

AfterSchool ははそノ森ニーニョス
AfterSchool ははそノ森ニーニョス viva!
木の間ニーニョス come come 児童クラブ
Y☆ニーニョス小学生 CLUB
Tel：029-835-3003

令和８年度のご利用お申込みについて

平素は当児童クラブの活動にご理解、ご協力いただき、厚く御礼申し上げます。
さて、来年度のご利用お申込みについて、以下のとおりお知らせいたします。
何卒ご利用ご検討の程、よろしくお願い申し上げます。

１．お申込みについて

ご利用をご希望の場合、令和７年11月14日（金）までに以下の書類を返信用封筒に**110**円切手をお貼りいただきお送りください。但し、２名以上同封の場合は、金額をお確かめください。（プルメリア訪問介護（株）本社まで直接お持ちいただいても結構です。）

1. 放課後児童室利用許可申請書
2. 家庭状況調書
3. 児童状況調査票
4. アセスメントシート
5. 放課後児童室の利用許可申請に関する同意書兼誓約書
6. 勤務証明書

２．面談について

お申し込みをいただいた方に、12月６日（土）12月７日（日）12月13日（土）12月14日（日）に面談を実施させていただきます。いずれの日程となるかは、郵送にてお知らせいたします。

３．保証金について

面談後に入室許可証が届きましたら、必ず指定期日までに保証金をご入金くださいますようお願いいたします。（概ね５日間程度の期間を指定します。）期日までにご入金が確認できないときは入室許可が取り消しとなりますので、予めご了承ください。

保証金は、４月の月会費に充当いたします。なお、ご入金の後で利用をご辞退されたときは、ご返金には応じかねますので、充分ご検討の上お申し込みください。

以上よろしくお願い申し上げます。ご不明な点がございましたら、担当者（寺田、藤井）までお問い合わせください。

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		フリガナ 氏 名	生 年 月 日	性別	小学校名・学年 （申請年度４月時点）	加配職員の必要性※１
	1		年　　月　　日	男・女	学校 年	有・無
	2		年　　月　　日	男・女	学校 年	有・無
	3		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	□AfterSchoolははそノ森ニーニョスビバ！　　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〇を付けてください。

保護者・家族構成 ※２	氏 名	生年月日	続柄	申込理由※4	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※３				

※1 集団生活において、 介助又は特別な配慮が必要な場合は、「有」を選択してください。
※2 利用申請に係る児童を除く保護者及び家族全員を記入してください(同一敷地内に祖父母が居住している場合を含む。)。
※3 家族構成を記入しきれない場合や単身赴任中の保護者がいる場合等は、特記事項の欄に記入してください。
※4 申込理由の欄に該当する番号を記入してください。
(1)居宅以外の場所で労働しているため。
(2)居宅において、利用申請に係る児童と離れて家事以外の労働をしているため。
(3)産前6週(多胎妊娠は産前14週)から産後8週経過日の翌日が属する月の末日までの間にあるため。
(4)病気又は精神若しくは身体に障害があるため。
(5)長期にわたり病人、心身障害者等の介護をしているため。
(6)居宅以外の場所で就学している(職業訓練校等における職業訓練を含む。)ため。
(7) 未成年又は65歳以上のため。
(8) その他（　　）

児童状況調査票

入会申込児童1	氏名	
	現在の保育状況について ※当てはまる事項全てにチェックをしてください。	□ （ア）無職（求職中）の母又は父が保育している。 □ （イ）児童が家庭等において、ひとりで過ごしている。（保育できる者がいない） □ （ウ）同居（児童と同住所）の祖父母がいる。 □ （エ）別居（児童と別住所）の親族に日々保育をお願いしている。 □ （オ）他人に日々保育をお願いしている。 □ （カ）放課後児童室（児童クラブ）を利用している。※児童室名を記入してください。 （　　） □ （キ）職場の託児施設を利用している。 □ （ク）仕事をしながら保育している。（内勤） □ （ケ）仕事をしながら保育している。（外勤） □ （コ）保育所等（託児所・預かり保育幼稚園・認可外含む。）に入所している。※保育所等の名称を記入してください。 （　　） □ （サ）その他（上記以外又は上記で複数に該当する場合に利用している曜日等を記入してください。） （　　）
	入会できなかった場合の保育状況について ※当てはまる事項をチェックしてください。	□ （ア）母又は父が保育する。 □ （イ）児童が家庭等において、ひとりで過ごす。（保育できる者がいない） □ （ウ）同居（児童と同住所）の祖父母が保育する。 □ （エ）別居（児童と別住所）の親族に日々保育をお願いする。 □ （オ）他人に日々保育をお願いする。 □ （カ）他の児童クラブに入会する。※入会予定児童クラブ名を記入してください。 （　　） □ （キ）職場の託児施設を利用する。 □ （ク）仕事をしながら保育する。（内勤） □ （ケ）仕事をしながら保育する。（外勤） □ （コ）その他（上記以外又は上記で複数に該当する場合に利用する曜日等を記入してください。） （　　）
	2人以上の児童同時申込みについて ※1つを選択してください。	□ （ア）同時申込みではない。 □ （イ）兄弟姉妹が同時に入会できない場合、入会申請を取下げる。 □ （ウ）兄弟姉妹が同時に入会できない場合、片方の児童だけでも入会する。
	併願している児童クラブについて ※1つを選択してください。	□ （ア）併願していない。 □ （イ）併願している。（児童クラブ名を記入してください。） （　　）
入会申込児童2	氏名	
	現在の保育状況について ※当てはまる事項全てにチェックをしてください。	□ （ア）無職（求職中）の母又は父が保育している。 □ （イ）児童が家庭等において、ひとりで過ごしている。（保育できる者がいない） □ （ウ）同居（児童と同住所）の親族（おじ、おば、学生の兄姉を除く。以下、同じ）がいる。 □ （エ）別居（児童と別住所）の親族に日々保育をお願いしている。 □ （オ）他人に日々保育をお願いしている。 □ （カ）放課後児童室（児童クラブ）を利用している。※児童室名を記入してください。 （　　） □ （キ）職場の託児施設を利用している。 □ （ク）仕事をしながら保育している。（内勤） □ （ケ）仕事をしながら保育している。（外勤） □ （コ）保育所等（託児所・預かり保育幼稚園・認可外含む。）に入所している。※保育所等の名称を記入してください。 （　　） □ （サ）その他（上記以外又は上記で複数に該当する場合に利用している曜日等を記入してください。） （　　）
	入会できなかった場合の保育状況について ※当てはまる事項をチェックしてください。	□ （ア）母又は父が保育する。 □ （イ）児童が家庭等において、ひとりで過ごす。（保育できる者がいない） □ （ウ）同居（児童と同住所）の親族（おじ、おば、学生の兄姉を除く。以下、同じ）が保育する。 □ （エ）別居（児童と別住所）の親族に日々保育をお願いする。 □ （オ）他人に日々保育をお願いする。 □ （カ）他の児童クラブに入会する。※入会予定児童クラブ名を記入してください。 （　　） □ （キ）職場の託児施設を利用する。 □ （ク）仕事をしながら保育する。（内勤） □ （ケ）仕事をしながら保育する。（外勤） □ （コ）その他（上記以外又は上記で複数に該当する場合に利用する曜日等を記入してください。） （　　）
	2人以上の児童同時申込みについて ※1つを選択してください。	□ （ア）同時申込みではない。 □ （イ）兄弟姉妹が同時に入会できない場合、入会申請を取下げる。 □ （ウ）兄弟姉妹が同時に入会できない場合、片方の児童だけでも入会する。
	併願している児童クラブについて ※1つを選択してください。	□ （ア）併願していない。 □ （イ）併願している。（児童クラブ名を記入してください。） （　　）

入会申込児童3	氏名	
	現在の保育状況について ※当てはまる事項全てにチェックをしてください。	□ （ア）無職（求職中）の母又は父が保育している。 □ （イ）児童が家庭等において、ひとりで過ごしている。（保育できる者がいない） □ （ウ）同居（児童と同住所）の親族（おじ、おば、学生の兄姉を除く。以下、同じ）がいる。 □ （エ）別居（児童と別住所）の親族に日々保育をお願いしている。 □ （オ）他人に日々保育をお願いしている。 □ （カ）放課後児童室（児童クラブ）を利用している。※児童室名を記入してください。 （　　） □ （キ）職場の託児施設を利用している。 □ （ク）仕事をしながら保育している。（内勤） □ （ケ）仕事をしながら保育している。（外勤） □ （コ）保育所等（託児所・預かり保育幼稚園・認可外含む。）に入所している。※保育所等の名称を記入してください。 （　　） □ （サ）その他（上記以外又は上記で複数に該当する場合に利用している曜日等を記入してください。） （　　）
	入会できなかった場合の保育状況について ※当てはまる事項をチェックしてください。	□ （ア）母又は父が保育する。 □ （イ）児童が家庭等において、ひとりで過ごす。（保育できる者がいない） □ （ウ）同居（児童と同住所）の親族（おじ、おば、学生の兄姉を除く。以下、同じ）が保育する。 □ （エ）別居（児童と別住所）の親族に日々保育をお願いする。 □ （オ）他人に日々保育をお願いする。 □ （カ）他の児童クラブに入会する。※入会予定児童クラブ名を記入してください。 （　　） □ （キ）職場の託児施設を利用する。 □ （ク）仕事をしながら保育する。（内勤） □ （ケ）仕事をしながら保育する。（外勤） □ （コ）その他（上記以外又は上記で複数に該当する場合に利用する曜日等を記入してください。） （　　）
	2人以上の児童同時申込みについて ※1つを選択してください。	□ （ア）同時申込みではない。 □ （イ）兄弟姉妹が同時に入会できない場合、入会申請を取下げる。 □ （ウ）兄弟姉妹が同時に入会できない場合、片方の児童だけでも入会する。
	併願している児童クラブについて ※1つを選択してください。	□ （ア）併願していない。 □ （イ）併願している。（児童クラブ名を記入してください。） （　　）
入会申込児童4	氏名	
	現在の保育状況について ※当てはまる事項全てにチェックをしてください。	□ （ア）無職（求職中）の母又は父が保育している。 □ （イ）児童が家庭等において、ひとりで過ごしている。（保育できる者がいない） □ （ウ）同居（児童と同住所）の親族（おじ、おば、学生の兄姉を除く。以下、同じ）がいる。 □ （エ）別居（児童と別住所）の親族に日々保育をお願いしている。 □ （オ）他人に日々保育をお願いしている。 □ （カ）放課後児童室（児童クラブ）を利用している。※児童室名を記入してください。 （　　） □ （キ）職場の託児施設を利用している。 □ （ク）仕事をしながら保育している。（内勤） □ （ケ）仕事をしながら保育している。（外勤） □ （コ）保育所等（託児所・預かり保育幼稚園・認可外含む。）に入所している。※保育所等の名称を記入してください。 （　　） □ （サ）その他（上記以外又は上記で複数に該当する場合に利用している曜日等を記入してください。） （　　）
	入会できなかった場合の保育状況について ※当てはまる事項をチェックしてください。	□ （ア）母又は父が保育する。 □ （イ）児童が家庭等において、ひとりで過ごす。（保育できる者がいない） □ （ウ）同居（児童と同住所）の親族（おじ、おば、学生の兄姉を除く。以下、同じ）が保育する。 □ （エ）別居（児童と別住所）の親族に日々保育をお願いする。 □ （オ）他人に日々保育をお願いする。 □ （カ）他の児童クラブに入会する。※入会予定児童クラブ名を記入してください。 （　　） □ （キ）職場の託児施設を利用する。 □ （ク）仕事をしながら保育する。（内勤） □ （ケ）仕事をしながら保育する。（外勤） □ （コ）その他（上記以外又は上記で複数に該当する場合に利用する曜日等を記入してください。） （　　）
	2人以上の児童同時申込みについて ※1つを選択してください。	□ （ア）同時申込みではない。 □ （イ）兄弟姉妹が同時に入会できない場合、入会申請を取下げる。 □ （ウ）兄弟姉妹が同時に入会できない場合、片方の児童だけでも入会する。
	併願している児童クラブについて ※1つを選択してください。	□ （ア）併願していない。 □ （イ）併願している。（児童クラブ名を記入してください。） （　　）

家庭状況調書

児童氏名１		児童氏名２	
児童氏名３		児童氏名４	

		氏名	続柄	電話番号
緊急連絡先	1			
	2			
	3			

父親氏名			同居・別居の別	同居　　別居
勤務先	名称		電話番号	
	所在地			
勤務時間	時　　分から　　時　　分まで			
通勤時間	時間　　分			
帰宅時間	時　　分頃			

母親氏名			同居・別居の別	同居　　別居
勤務先	名称		電話番号	
	所在地			
勤務時間	時　　分から　　時　　分まで			
通勤時間	時間　　分			
帰宅時間	時　　分頃			

以下は、同一敷地内に住む65歳未満（令和8年４月１日現在）の祖父母がいる場合のみ記入してください。

祖父氏名				
勤務先	名称		電話番号	
	所在地			
勤務時間	時　　分から　　時　　分まで			
通勤時間	時間　　分			
帰宅時間	時　　分頃			

祖母氏名				
勤務先	名称		電話番号	
	所在地			
勤務時間	時　　分から　　時　　分まで			
通勤時間	時間　　分			
帰宅時間	時　　分頃			

アセスメントシート

利用申請に係る児童1	氏名		
	健康状態等	持病等	無・有（　　）
		アレルギー	無・有（　　）
		エピペンの使用※アレルギーがある場合	無・有
		エピペンの所持※アレルギーがある場合	無・有
	障害等	障害手帳	無・有（身体・療育）・予定
		特別支援学級在籍(予定)	無・有（知的・自閉症・難聴・言語障害）
	その他	その他児童の特性や配慮すべき点、服用している薬、既往歴等があれば記入してください。	
利用申請に係る児童2	氏名		
	健康状態等	持病等	無・有（　　）
		アレルギー	無・有（　　）
		エピペンの使用※アレルギーがある場合	無・有
		エピペンの所持※アレルギーがある場合	無・有
	障害等	障害手帳	無・有（身体・療育）・予定
		特別支援学級在籍(予定)	無・有（知的・自閉症・難聴・言語障害）
	その他	その他児童の特性や配慮すべき点、服用している薬、既往歴等があれば記入してください。	
利用申請に係る児童3	氏名		
	健康状態等	持病等	無・有（　　）
		アレルギー	無・有（　　）
		エピペンの使用※アレルギーがある場合	無・有
		エピペンの所持※アレルギーがある場合	無・有
	障害等	障害手帳	無・有（身体・療育）・予定
		特別支援学級在籍(予定)	無・有（知的・自閉症・難聴・言語障害）
	その他	その他児童の特性や配慮すべき点、服用している薬、既往歴等があれば記入してください。	

保護者記入欄

児童名	生年月日　　年　　月　　日	小学校　　学年（令和8年4月1日現在）
児童名	生年月日　　年　　月　　日	小学校　　学年（令和8年4月1日現在）
児童名	生年月日　　年　　月　　日	小学校　　学年（令和8年4月1日現在）

事業所記入欄

※有効期限3か月以内　※訂正箇所は訂正印（社印・代表者印）を必ず押印すること
（修正液、修正テープ、消せるボールペンは不可）

勤　務　証　明　書

Afterschool ははそノ森ニーニョスビバ！宛て

証明日　　年　　月　　日

所在地
事業所名
代表者名
電話番号

社印
または
代表者印

下記の者は、当社(所)に勤務(□している・□予定である)ことを証明します。

ふりがな			
就労者氏名			
就労者住所	茨城県つくば市		
勤務地住所			
雇用(予定)期間	年　　月　　日　　～		
勤務内容			
雇用の形態	口正社員　口パート　口臨時　口派遣　口その他(　　)		
就労時間	1か月　　日	1日　　時間 ※休憩を含む	合計時間　　時間／月 ※休憩を含む
	勤務日　口月　口火　口水　口木　口金　口土　口日　口祝祭日　口シフト制(週　日)		
	就労時間　　時　　分　～　　時　　分　※休憩を含む		
	育児短時間　　時　　分　～　　時　　分　※休憩を含む		
就労実績 ※就労実績がない場合は1ヶ月分の見込み額を記入	年　　月分	年　　月分	年　　月分
	日／月	日／月	日／月
	支給額　　円	支給額　　円	支給額　　円
産前・産後休業の取得	□取得中　口取得予定　口なし	年　　月　　日～	年　　月　　日
育児休業の取得	□取得中　口取得予定　口なし	年　　月　　日～	年　　月　　日
備考欄			

※支給額は、賞与等一時金を除いた総支給額を記入してください。また、産休・育休の方は、休業前の直近3か月の実績を記入してください。実績日数には有給休暇を含みます。

（提出上の注意）

・　勤務「予定である」証明書を提出された方は、**勤務開始後、勤務「している」証明書の提出が必要です。**

・　この証明書は、ニーニョス 入所申込の際に必要な書類ですので、事業所の方が記載してくださるようお願いいたします。

勤務者と証明者の関係が本人あるいは親族の場合は、下記に第三者の証明が必要です。

上記のとおり相違ないことを証明します。

証明日
住所
氏名
電話番号　　㊞

保護者記入欄

児童名	生年月日　　年　　月　　日	小学校　　学年（令和8年4月1日現在）
児童名	生年月日　　年　　月　　日	小学校　　学年（令和8年4月1日現在）
児童名	生年月日　　年　　月　　日	小学校　　学年（令和8年4月1日現在）

事業所記入欄

※有効期限3か月以内　※訂正箇所は訂正印（社印・代表者印）を必ず押印すること
（修正液、修正テープ、消せるボールペンは不可）

勤　務　証　明　書

Afterschool ははそノ森ニーニョスビバ！宛て

証明日　　年　　月　　日

所在地
事業所名
代表者名
電話番号

社印
または
代表者印

下記の者は、当社(所)に勤務(□している・□予定である)ことを証明します。

ふりがな			
就労者氏名			
就労者住所	茨城県つくば市		
勤務地住所			
雇用(予定)期間	年　　月　　日　　～		
勤務内容			
雇用の形態	口正社員　口パート　口臨時　口派遣　口その他(　　)		
就労時間	1か月　　日	1日　　時間 ※休憩を含む	合計時間　　時間／月 ※休憩を含む
	勤務日　口月　口火　口水　口木　口金　口土　口日　口祝祭日　口シフト制(週　日)		
	就労時間　　時　　分　～　　時　　分　※休憩を含む		
	育児短時間　　時　　分　～　　時　　分　※休憩を含む		
就労実績 ※就労実績がない場合は1ヶ月分の見込み額を記入	年　　月分	年　　月分	年　　月分
	日／月	日／月	日／月
	支給額　　円	支給額　　円	支給額　　円
産前・産後休業の取得	□取得中　口取得予定　口なし	年　　月　　日～	年　　月　　日
育児休業の取得	□取得中　口取得予定　口なし	年　　月　　日～	年　　月　　日
備考欄			

※支給額は、賞与等一時金を除いた総支給額を記入してください。また、産休・育休の方は、休業前の直近3か月の実績を記入してください。実績日数には有給休暇を含みます。

（提出上の注意）

・　勤務「予定である」証明書を提出された方は、**勤務開始後、勤務「している」証明書の提出が必要です。**

・　この証明書は、ニーニョス 入所申込の際に必要な書類ですので、事業所の方が記載してくださるようお願いいたします。

勤務者と証明者の関係が本人あるいは親族の場合は、下記に第三者の証明が必要です。

上記のとおり相違ないことを証明します。

証明日
住所
氏名
電話番号　　㊞

放課後児童室の利用許可申請に関する同意書兼誓約書

年　　月　　日

児童クラブニーニョス　宛て

申請者氏名

以下の事項全ての内容に同意し、遵守することを誓約します。

項目	確認・誓約事項	押印欄
利用申請	利用申請の内容に虚偽がある場合や本同意書兼誓約書の内容に反した場合は利用許可を取消又は利用の制限等が命じられるときがあること理解しました。	
	ニーニョスのしおりの内容を十分に確認し了承しました。	
	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充分に確認し、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。	
利用料	利用日数に関わらず、在籍期間に応じて使用料が発生することを理解しました。	
	放課後児童クラブの使用料につきまして、口座引き落としが残高不足等の理由により行えなかった場合は、必ず納付期限までに納付いたします。	
放課後児童クラブの運営	児童又は保護者は他の利用児童、職員及び関係者等に危険を伴う行為は行いません。万が一、当該行為が確認された場合、職員等の注意等に従います。当該行為が続き放課後児童室の運営に支障を来す場合は利用許可を取消又は利用の制限等が命じられるときがあることを理解しました。	
	過度な要求や執拗なクレームがあり運営に支障を来す場合は利用許可を取消又は利用の制限等が命じられるときがあることを理解しました。	
	放課後児童クラブを欠席する場合は、その旨を必ず放課後児童クラブに連絡をします。	
	開室時間前に、放課後児童室の前に児童を単独で置いていく等の行為は行いません。	
	放課後児童クラブの利用時間を遵守し、退室時間までに児童のお迎えを行います。	
	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了承しました。	