

入 園 申 込 書

記入日	年	月	日	希望 保育園名	ニチイキッズ		はくさんうら保育園
申請 保護者	フリガナ 氏名 (氏名CD)	()			印	自宅Tel 携帯Tel	() ()
	住所	〒					児童との 続柄
	勤務先 社名 部署				勤務先 電話	()	
	勤務先 住所	〒					
入社日	年	月	日	育児休業時の 復帰予定日	年	月	日
申込種別	専願 ・ 併願		(併願時のみ)				
お子 様	フリガナ お名前				性別	保育 認定	2号認定 ・ 3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)
	生年月日	年	月	日	利用年度の 11時点年	歳	ヵ月 (歳児)
	希望利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで			曜日 ~ 曜日 : ~ :		
お子 様	フリガナ お名前				性別	保育 認定	2号認定 ・ 3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)
	生年月日	年	月	日	利用年度の 11時点年	歳	ヵ月 (歳児)
	希望利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで			曜日 ~ 曜日 : ~ :		
第一 緊急 連絡先	児童との 続柄	フリガナ 氏名				自宅Tel 携帯Tel	() ()
		住所	〒				
第二 緊急 連絡先	児童との 続柄	フリガナ 氏名				自宅Tel 携帯Tel	() ()
		住所	〒				
送迎者	児童との 続柄	フリガナ 氏名				自宅Tel 携帯Tel	() ()
		住所	〒				
連帯 保証人 ※配偶者 等	児童との 続柄	フリガナ 氏名				自宅Tel 携帯Tel	() ()
		住所	〒				

※「お客様状況連絡書」を併せて提出して下さい。

※押印欄は、シャチハタ印で可

※訂正がある場合は、2重線で抹消のうえ、訂正印（シャチハタ印で可）をお願いいたします。

※個人情報保護法にもとづいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取扱いたします。

※保育園の空き状況等により、入園いただけない可能性もございますので、あらかじめご了承ください。

※連帯保証人は、施設と利用契約を締結する際に必要になるもので、配偶者等を想定しております。

※申込順によらず、専願のお客様へ優先的に入園承諾の連絡をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

※「併願」での申込時は、「緊急連絡先」、「送迎者」及び「連帯保証人」の記載は不要です。入園時に改めてお伺いいたします。

入園申込書

記入日	2023年5月8日		希望 保育園名	ニチキッズ 青い森 保育園			
申請 保護者	フリガナ 氏名 (氏名CD)	マルマル ハナコ 〇〇 花子 (1234567)		印	自宅Tel 携帯Tel	03 (1234) 5678 090 (1234) 5678	
	住所	〒 123-5678 〇〇県XX区△△ 1-2-3 〇〇〇〇101号				児童との 続柄	母
	勤務先 社名 部署	〇〇〇〇 (株) ××支店 〇〇支社		勤務先 電話	03 (6209) 1234		
	勤務先 住所	〒 123-5678 〇〇××区△△ 3-5-12					
入社日	2020年4月1日		育児休業時の 復帰予定日	年 月 日			
申込種別	専願 ・ 併願		(併願時のみ)				
お子様	フリガナ	マルマル ジロウ 〇〇 次郎		性別	男	保育 認定	2号認定 ・ 3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)
	生年月日	2022年7月1日		4/1時点 年齢	0歳9ヵ月(0歳児)		
	希望利用期間	2023年8月10日 ~ 2025年3月31日まで 月 曜日 ~ 金 曜日					8:00 ~ 17:30
お子様	フリガナ お名前			性別		保育 認定	2号認定 ・ 3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)
	生年月日	同時に複数の子について申請する場合に記入					ヵ月(歳児)
	希望利用期間						日まで
第一 緊急 連絡先	児童との 続柄	フリガナ 氏名			自宅Tel 携帯Tel	() ()	
	母	住所	同上				日中連絡が取れる連絡先を記入
第二 緊急 連絡先	児童との 続柄	フリガナ 氏名	マルマル クサコ 〇〇 草子		自宅Tel 携帯Tel	() 080 (9876) 5432	
	祖母	住所	同上				
送迎者	児童との 続柄	フリガナ 氏名			自宅Tel 携帯Tel	() ()	
	母	住所	同上				
連帯 保証人	児童との 続柄	フリガナ 氏名	マルマル タロウ 〇〇 太郎		自宅Tel 携帯Tel	03 (1234) 5678 090 (9876) 5432	
	※配偶者 等	父	住所	〒 987-6543 東京都渋谷区△△ 1-2-3 〇〇〇〇 201号			

※「お客様状況連絡書」を併せて提出して下さい。
 ※押印欄は、シャチハタ印で可
 ※訂正がある場合は、2重線で抹消のうえ、訂正印(シャチハタ印で可)をお願いいたします。
 ※個人情報保護法にもとづいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取扱いたします。
 ※保育園の空き状況等により、入園いただけない可能性もございますので、あらかじめご了承ください。
 ※連帯保証人は、施設と利用契約を締結する際に必要になるもので、配偶者等を想定しております。
 ※申込順によらず、専願のお客様へ優先的に入園承諾の連絡をさせていただきます。あらかじめご了承ください。
 ※「併願」での申込時は、「緊急連絡先」、「送迎者」及び「連帯保証人」の記載は不要です。入園時に改めてお伺いいたします。

入園申込書

記入日	年 月 日	希望 保育園名	ニチイキッズ		保育園
(提携企業申請保護者)	フリガナ 氏名 (氏名CD)	()	印	自宅Tel 携帯Tel	() ()
	住所	〒			児童との 続柄
	勤務先 社名 部署		勤務先 電話	()	
	勤務先 住所	〒			
入社日	年 月 日	育児休業時の 復帰予定日	年 月 日		
申込種別	専願 ・ 併願	(併願時のみ)			
お子様	フリガナ お名前		性別	保育 認定	2号認定 ・ 3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)
	生年月日	年 月 日		初年度の 4/1時点年 齢	歳 カ月 (歳児)
	希望利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで			
お子様	フリガナ お名前		性別	保育 認定	2号認定 ・ 3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)
	生年月日	年 月 日		初年度の 4/1時点年 齢	歳 カ月 (歳児)
	希望利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで			
第一 緊急 連絡先	児童との 続柄	フリガナ 氏名		自宅Tel 携帯Tel	() ()
		住所	〒		
第二 緊急 連絡先	児童との 続柄	フリガナ 氏名		自宅Tel 携帯Tel	() ()
		住所	〒		
送迎者	児童との 続柄	フリガナ 氏名		自宅Tel 携帯Tel	() ()
		住所	〒		
連帯 保証人	児童との 続柄	フリガナ 氏名		自宅Tel 携帯Tel	() ()
	※配偶者 等	住所	〒		

※「お客様状況連絡書」を併せて提出して下さい。

※押印欄は、シャチハタ印で可

※訂正がある場合は、2重線で抹消のうえ、訂正印（シャチハタ印で可）をお願いいたします。

※個人情報保護法にもとづいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取扱いたします。

※保育園の空き状況等により、入園いただけない可能性もございますので、あらかじめご了承ください。

※連帯保証人は、施設と利用契約を締結する際に必要になるもので、配偶者等を想定しております。

※申込順によらず、専願のお客様へ優先的に入園承諾の連絡をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

※「併願」での申込時は、「緊急連絡先」、「送迎者」及び「連帯保証人」の記載は不要です。入園時に改めてお伺いいたします。

<< 提携企業様用 >>

入園申込書

記入日	2023年5月8日		希望 保育園名	ニチイキッズ 青い森 保育園			
(提携企業 申請保護者)	フリガナ 氏名 (氏名CD)	マルマル ハナコ 〇〇 花子 (1234567)		印	自宅Tel 携帯Tel	03 (1234) 5678 090 (1234) 5678	
	住所	〒 123-5678 〇〇県××区△△ 1-2-3 〇〇〇〇101号				児童との 続柄	
	勤務先 社名 部署	〇〇〇〇 (株) ××支店 〇〇支社		勤務先 電話	03 (6209) 1234		
	勤務先 住所	〒 123-5678 〇〇××区△△ 3-5-12					
入社日	2020年4月1日		育児休業時の 復帰予定日	年 月 日			
申込種別	専願 ・ 併願		(併願時のみ)				
お子様	フリガナ	マルマル ジロウ 〇〇 次郎		性別	男	保育 認定	
	生年月日	2022年7月1日		4/1時点 年齢	0歳9ヵ月(0歳児)		
	希望利用期間	2023年8月10日 ~ 2025年3月31日まで 月 曜日 ~ 金 曜日				2号認定 ・ 3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)	
	希望利用時間						8:00 ~ 17:30
お子様	フリガナ お名前			性別		保育 認定	
	生年月日	同時に複数の子について申請する場合に記入				歳 ヵ月 (歳児)	
	希望利用期間					日 まで	
第一 緊急 連絡先	児童との 続柄	フリガナ 氏名			自宅Tel 携帯Tel	() ()	
	母	住所	同上				日中連絡が取れる連絡先を記入
第二 緊急 連絡先	児童との 続柄	フリガナ 氏名	マルマル クサコ 〇〇 草子		自宅Tel 携帯Tel	() 080 (9876) 5432	
	祖母	住所	同上				
送迎者	児童との 続柄	フリガナ 氏名			自宅Tel 携帯Tel	() ()	
	母	住所	同上				
連帯 保証人	児童との 続柄	フリガナ 氏名	マルマル タロウ 〇〇 太郎		自宅Tel 携帯Tel	03 (1234) 5678 090 (9876) 5432	
	※配偶者 等	父	住所	〒 987-6543 東京都渋谷区△△ 1-2-3 〇〇〇〇 201号			

※「お客様状況連絡書」を併せて提出して下さい。

※押印欄は、シャチハタ印で可

※訂正がある場合は、2重線で抹消のうえ、訂正印(シャチハタ印で可)をお願いいたします。

※個人情報保護法にもとづいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取扱いたします。

※保育園の空き状況等により、入園いただけない可能性もございますので、あらかじめご了承ください。

※連帯保証人は、施設と利用契約を締結する際に必要になるもので、配偶者等を想定しております。

※申込順によらず、専願のお客様へ優先的に入園承諾の連絡をすることもあります。あらかじめご了承ください。