

# お客様状況連絡書

記入日	2024年11月1日	希望 保育園名	ニチイキッズ加古川野口保育園
-----	------------	------------	----------------

フリガナ	マルマル ハナコ	印
氏名	〇〇 花子	

児童の属する世帯の状況 ※住民票上世帯が別になっている方、別居の方を含め、生計同一の方全員を記入してください(対象児童を含む。)						
申込児童	氏名	児童との 続柄	生年月日	4/1時点 年齢	同居・別居	勤務先・学校名等
<input type="checkbox"/>	〇〇 太郎	父	1992年5月1日	32	同居・別居	株式会社 △△商事
<input type="checkbox"/>	〇〇 花子	母	1993年10月1日	31	同居・別居	〇〇〇〇(株)
<input type="checkbox"/>	〇〇 一郎	兄	2019年12月1日	5	同居・別居	〇〇保育園
<input checked="" type="checkbox"/>	〇〇 次郎	本人	2024年7月1日	0	同居・別居	
<input type="checkbox"/>	〇〇 一太郎	祖父	1968年3月1日	57	同居・別居	有限会社 XX
<input type="checkbox"/>	〇〇 草子	祖母	1968年8月1日	56	同居・別居	
<input type="checkbox"/>			月 日		同居・別居	

就労証明書等から転記ください。

① 父母の状況		父親の状況	
就労 (内定含)	勤務先名称	〇〇〇〇(株) 〇〇支店 XX支社	△△商事 大阪本店
	所在地	兵庫県加古川市	大阪府
	通勤時間	10 分	55 分
	勤務先 電話番号	079-453-1234	03-5533-1234
	正規の勤務時間	週 5 日 8時00分～17時00分	週 5 日 9時00分～18時00分
	育児短時間勤務 利用中の場合	週 5 日 9時00分～16時00分	週 日 時 分～ 時 分
	育児休業中の 場合	復帰予定 2024年4月1日	復帰予定 年 月 日
求職中 (内定含)	前職の有無	<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職	<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職
父母の病気・障害	病名		
	年 月より入院・通院(月 回)		
	( 手帳 級)		障害( 手帳 級)
	看護・介護の相手方氏名	〇〇 一太郎 )	看護・介護の相手方氏名 )
同居の家族の看護・介護	母から見た相手方の続柄 (配偶者・子・その他)	父 )	父から見た相手方との続柄 (配偶者・子・その他)
	週 2 日、日中 3 時間付き添い		週 日、日中 時間付き添い

該当する場合は記入。  
拳証書類を合わせて提出ください。

② 出産予定	予定日 年 月 日
③ ひとり親家庭等	非婚・離婚・死別・別居・単身赴任

【単身赴任中その他の理由で別居中の配偶者がいる場合、氏名・住所を記入ください】

別居中の 配偶者 氏名	住所	〒
-------------------	----	---

※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とは適正に取扱いたします。  
 ※提出いただいた内容が、事実と異なる場合は、入所をお断りすることがあります。  
 また、内容・証明書類等が曖昧で判断がつかない場合は、加味しないことがあります。

# お客様状況連絡書

記入日	年	月	日	希望 保育園名	ニチイキッズ加古川野口保育園
-----	---	---	---	------------	----------------

フリガナ		印
氏名		

児童の属する世帯の状況 ※住民票上世帯が別になっている方、別居の方を含め、生計同一の方全員を記入してください(対象児童を含む。)						
申込児童	氏名	児童との 続柄	生年月日	4/1時点 年齢	同居・別居	勤務先・学校名等
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	

①父母の状況	母親の状況				父親の状況				
就労 (内定含)	勤務先名称								
	所在地								
	通勤時間	分				分			
	勤務先 電話番号								
	正規の勤務時間	週 日	時 分	～	時 分	週 日	時 分	～	時 分
	育児短時間勤務 利用中の場合	週 日	時 分	～	時 分	週 日	時 分	～	時 分
	育児休業中の 場合	復帰予定 年 月 日				復帰予定 年 月 日			
求職中 (内定含)	前職の有無	<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職				<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職			
父母の病気・障害	病名					病名			
		年 月より入院・通院(月 回)				年 月より入院・通院(月 回)			
	障害( 手帳 級)					障害( 手帳 級)			
同居の家族の看護・介護	看護・介護の相手方氏名 ( )					看護・介護の相手方氏名 ( )			
	母から見た相手方の続柄 (配偶者・子・その他 )					父から見た相手方との続柄 (配偶者・子・その他 )			
		週 日、日中 時間付き添い				週 日、日中 時間付き添い			

②出産予定	予定日 年 月 日
③ひとり親家庭等	非婚・離婚・死別・別居・単身赴任

【単身赴任中その他の理由で別居中の配偶者がいる場合、氏名・住所を記入ください】

別居中の 配偶者 氏名		住所	
-------------------	--	----	--

※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。

※提出いただいた内容が、事実と異なる場合は、入所をお断りすることがあります。

また、内容・証明書類等が曖昧で判断がつかない場合は、加味しないことがあります。

# 入園申込情報記入書

※WEB入園受付フォームにて入力した情報から変更のない場合、太枠部分記入不要

記入日	年 月 日	希望 保育園名	ニチイキッズ加古川野口保育園			
( 提携申請企業保護者 )	フリガナ氏名 (氏名C.D)		印	自宅Tel 携帯Tel	( ) ( )	
	住所	赤枠線内の項目は入園受付フォームに申請いただきました内容より変更がある場合のみ記載をお願いします。			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) 併願先				
お子様	フリガナ		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		4/1時点 年齢	歳 ヲ月 ( 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		年齢	歳 ヲ月 ( 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	( ) ( )	
	母	住所	同上			
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	( ) ( )	
	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		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 ○○○○ 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。

※「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 情 報 記 入 書

※WEB入園受付フォームにて入力した情報から変更のない場合、太枠部分記入不要

記入日	年	月	日	希望 保育園名	ニチイキッズ加古川野口保育園				
( 提携申請業者保護者 )	フリガナ 氏名				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) 併願先				
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 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				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 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				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  <small>※配偶者等</small>	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。