

◀ 提携企業様用 ▶

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	
(提携申請業務保護者)	フリガナ 氏名 (氏名C/D)	()			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	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	2024年11月1日		希望 保育園名	ニチイキッズ 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	03 (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		
	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		母	
	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) 併願先					
お 子 様	フリガナ	マルマル シロウ 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	2024年8月1日			4/1時点 年齢	0歳8ヵ月(0歳児)		
	希望利用期間	2025年4月1日 ~ 2028年3月31日まで 月 曜日 ~ 金 曜日					8:00 ~ 17:30	
	希望利用期間							
お 子 様	フリガナ お名前			性別		保育	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	()		
	母	住所	同上				携帯Tel	()
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	()		
	祖母	住所	同上				携帯Tel	080 (9876) 5432
送迎者	児童との 続柄	フリガナ 氏名			自宅Tel	()		
	母	住所	同上				携帯Tel	()
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	03 (1234) 5678		
	父	住所	〒 987-6543 東京都渋谷区△△ 1-2-3 〇〇〇〇 201号				携帯Tel	090 (9876) 5432

※「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。

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	
申請 保護者	フリガナ 氏名 (氏名C.D)	()	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 ヲ月 (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 ヲ月 (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	2024年11月1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C.D)	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		(併願時のみ) 併願先				
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	2024年8月1日		4/1時点 年齢	0歳8ヵ月(0歳児)		
	希望利用期間	2025年4月1日～2028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 (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	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	() ()	
	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 ケサコ 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	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。