

入園申込書

記入日	西暦	年	月	日	希望 保育園名	ニチイキッズ 新鎌ヶ谷保育園						
(提携企業 申請保護 勤務者)	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) 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	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 4/1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	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4月1日		希望 保育園名	ニチイキッズ新鎌ヶ谷保育園		
(提携企業 申請保護 勤務者)	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
	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) 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
	生年月日	2022年7月1日		4/1時点 年齢	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
	生年月日	同時に複数の子について申請する場合に記入				2号認定 ・ 3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)
	希望利用期間	日 曜日 ~ 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 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。