

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					
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	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	ニチイキッズ 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	
	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 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	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				
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。