

入 園 申 込 書

| | | | | | | |
|------------------------|-----------------------|-----------------|--------|--------|------------------|-----------------------------------|
| 記入日 | 年 月 日 | 希望 保育園名 | ニチイキッズ | | 高松天神前 | 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。