

◀ 地域枠用 ▶

入園申込書

記入日	年 月 日	希望 保育園名	ニチイキッズ	高崎こやぎ保育園
申請 保護者	フリガナ 氏名 (氏名C D)	()	印	自宅Tel () 携帯Tel ()
	住所	〒		
	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。