

# 入園申込書

記入日	2023年 5月 8日		希望 保育園名	ニチキッズとやま光陽保育園		
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
	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				0歳 9ヵ月 ( 0歳児 ) 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					ヵ月 ( 歳児 ) 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 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。

# 入園申込書

記入日	年 月 日	希望 保育園名	ニチイキッズとやま光陽保育園		
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 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	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	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。

<< 提携企業様用 >>

# 入園申込書

記入日	2023年5月8日	希望保育園名	ニチキッズ とやま光陽 保育園			
(提携企業保護者)	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	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	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	同時に複数の子について申請する場合に記入			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				歳 ヵ月 ( 歳児 )	
	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	( ) ( )		
	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	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	自宅Tel	03 ( 1234 ) 5678		
※配偶者等	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 とやま光陽 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 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	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	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。