

入園申込書

| | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------|--|--|------------------|------------------|------------------|---------------------------------|
| 記入日 | 2023年●月●日 | | 希望 保育園名 | ニチイキッズ 福岡渡辺通 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 〇 | 自宅Tel | 03 (1234) 5678 | |
| | 住所 | 〒 123-5678 〇〇県XX区△△ 1-2-3 〇〇〇〇101号 | | | | 携帯Tel | 090 (1234) 5678 |
| | 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 | 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 | | 保育 | 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 | | | | | 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 | マルマル クサコ 〇〇 草子 | | 自宅Tel | () | |
| | 祖母 | 住所 | 同上 | | | | 携帯Tel |
| 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 | マルマル タロウ 〇〇 太郎 | | 自宅Tel | 03 (1234) 5678 | |
| | ※配偶者等 | 住所 | 〒 987-6543 東京都渋谷区△△ 1-2-3 〇〇〇〇 201号 | | | | 携帯Tel |

※「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 | ニチイキッズ福岡渡辺通保育園 | | |
| 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 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。