

# お客様状況連絡書

記入日	年	月	日	希望 保育園名	ニチイキッズ	保育園
-----	---	---	---	------------	--------	-----

フリガナ		印
氏名 (氏名CD)	( )	

児童の属する世帯の状況 ※住民票上世帯が別になっている方、別居の方を含め、生計同一の方全員を記入してください(対象児童を含む。)						
申込児童	氏名	児童との 続柄	生年月日	4/1時点 年齢	同居・別居	勤務先・学校名等
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	

①父母の状況	母親の状況		父親の状況				
就労 (内定含)	勤務先名称						
	所在地						
	通勤時間			分	分		
	勤務先 電話番号						
	正規の勤務時間	週 日	時 分～	時 分	週 日	時 分～	時 分
	育児短時間勤務 利用中の場合	週 日	時 分～	時 分	週 日	時 分～	時 分
	育児休業中の 場合	復帰予定 年 月 日		復帰予定 年 月 日			
求職中 (内定含)	前職の有無	<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職		<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職			
父母の病気・障害	病名			病名			
		年 月より入院・通院(月 回)		年 月より入院・通院(月 回)			
	障害( ) 手帳 ( ) 級			障害( ) 手帳 ( ) 級			
同居の家族の看護・介護	看護・介護の相手方氏名 ( )			看護・介護の相手方氏名 ( )			
	母から見た相手方の続柄 (配偶者・子・その他)			父から見た相手方との続柄 (配偶者・子・その他)			
	週 日、日中 時間付き添い			週 日、日中 時間付き添い			

②出産予定	予定日 年 月 日
③ひとり親家庭等	非婚・離婚・死別・別居・単身赴任

【単身赴任中その他の理由で別居中の配偶者がいる場合、氏名・住所を記入ください】

別居中の 配偶者 氏名		住所	
-------------------	--	----	--

※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。  
 ※提出いただいた内容が、事実と異なる場合は、入所をお断りすることがあります。  
 また、内容・証明書類等が曖昧で判断がつかない場合は、加味しないことがあります。

# お客様状況連絡書

記入日	<b>2017</b> 年 <b>5</b> 月 <b>3</b> 日	希望 保育園名	ニチイキッズ <b>青い森</b> 保育園
-----	-------------------------------------	------------	-----------------------

フリガナ	<b>マルマル ハナコ</b>	
氏名 (氏名CD)	<b>〇〇 花子</b>	( <b>1234567</b> )

児童の属する世帯の状況 ※住民票上世帯が別になっている方、別居の方を含め、生計同一の方全員を記入してください(対象児童を含む。)						
申込児童	氏名	児童との続柄	生年月日	4/1時点年齢	同居・別居	勤務先・学校名等
<input type="checkbox"/>	<b>〇〇 太郎</b>	<b>父</b>	<b>1980</b> 年 <b>5</b> 月 <b>1</b> 日	<b>36</b>	同居・ <b>別居</b>	<b>株式会社 △△商事</b>
<input type="checkbox"/>	<b>〇〇 花子</b>	<b>母</b>	<b>1983</b> 年 <b>10</b> 月 <b>1</b> 日	<b>33</b>	<b>同居</b> ・別居	<b>〇〇〇〇(株)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>〇〇 一郎</b>	<b>兄</b>	<b>2009</b> 年 <b>12</b> 月 <b>1</b> 日	<b>7</b>	<b>同居</b> ・別居	<b>〇〇県立 〇〇小学校</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>〇〇 次郎</b>	<b>本人</b>	<b>2014</b> 年 <b>10</b> 月 <b>31</b> 日	<b>2</b>	<b>同居</b> ・別居	
<input type="checkbox"/>	<b>〇〇 一太郎</b>	<b>祖父</b>	<b>1955</b> 年 <b>3</b> 月 <b>1</b> 日	<b>60</b>	<b>同居</b> ・別居	
<input type="checkbox"/>	<b>〇〇 草子</b>	<b>祖母</b>	<b>1960</b> 年 <b>8</b> 月 <b>1</b> 日	<b>56</b>	<b>同居</b> ・別居	<b>有限会社 XX</b>
<input type="checkbox"/>			月 日		同居・別居	

就労証明書等から転記ください。

①父母の状況		父親の状況	
就労 (内定含)	勤務先名称	<b>〇〇〇〇(株) 〇〇支店 XX支社</b>	<b>△△商事 東京本店</b>
	所在地	<b>東京都渋谷区</b>	<b>東京都千代田区</b>
	通勤時間	<b>45</b> 分	<b>55</b> 分
	勤務先電話番号	<b>03-6209-1234</b>	<b>03-5533-1234</b>
	正規の勤務時間	週 <b>5</b> 日 <b>9時00分</b> ～ <b>17時00分</b>	週 <b>5</b> 日 <b>9時00分</b> ～ <b>18時00分</b>
	育児短時間勤務利用中の場合	週 <b>5</b> 日 <b>9時00分</b> ～ <b>16時00分</b>	週 日 時 分～ 時 分
	育児休業中の場合	復帰予定 <b>2018</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日	復帰予定 年 月 日
求職中 (内定含)	前職の有無	<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職	<input type="checkbox"/> 前職なし <input type="checkbox"/> 年 月 日退職
父母の病気・障害	病名		
		年 月より入院・通院(月 回)	年 月より入院・通院(月 回)
		( 手帳 級)	障害( 手帳 級)
同居の家族の看護・介護	看護・介護の相手方氏名	<b>〇〇 一太郎</b>	
	母から見た相手方の続柄 (配偶者・子・その他)	<b>父</b>	父から見た相手方との続柄 (配偶者・子・その他)
		週 <b>2</b> 日、日中 <b>3</b> 時間付き添い	週 日、日中 時間付き添い

該当する場合は記入。  
拳証書類を合わせて提出ください。

②出産予定	予定日 年 月 日
③ひとり親家庭等	非婚・離婚・死別・別居 <b>单身赴任</b>

【单身赴任中その他の理由で別居中の配偶者がいる場合、氏名・住所を記入ください】

別居中の配偶者氏名	<b>〇〇 太郎</b>	住所	〒 <b>123-6543</b> <b>東京都中央区△△ 1-2-3</b> <b>〇〇〇〇 201号</b>
-----------	--------------	----	--

※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。  
 ※提出いただいた内容が、事実と異なる場合は、入所をお断りすることがあります。  
 また、内容・証明書類等が曖昧で判断がつかない場合は、加味しないことがあります。

# 入園申込書

記入日	年 月 日	希望 保育園名	ニチイキッズ	保育園	
申請 保護者	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				
育児休業中の場合	復帰予定日 年 月 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		: ~ :	
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  ※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。

# 入園申込書

記入日	2017年 5月 8日		希望 保育園名	ニチキッズ 青い森 保育園			
申請 保護者	フリガナ 氏名 (氏名CD)	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 母		
	勤務先 住所	〒 123-5678 〇〇××区△△ 3-5-12					
入社日	年 月 日						
育児休業中の場合	復帰予定日 年 月 日						
お子様	フリガナ お名前	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	2016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	2017年 8月 10日 ~ 2018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				保育 認定	2号認定・3号認定 (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				歳 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		日中連絡が取れる連絡先を記		
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  ※配偶者等	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	
	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。

≪ 提携企業様用 ≫

# 入園申込書

記入日	年	月	日	希望 保育園名	ニチイキッズ	保育園
(提携企業申請保護者)	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			
育児休業中の場合	復帰予定日		年	月	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		: ~ :
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  ※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。

# 入園申込書

記入日	<b>2017</b> 年 <b>5</b> 月 <b>8</b> 日	希望 保育園名	ニチイキッズ <b>青い森</b> 保育園
-----	-------------------------------------	------------	-----------------------

（提携申請保護者）	フリガナ 氏名 (氏名CD)	<b>マルマル ハナコ</b> <b>〇〇 花子</b> (1234567)	印	自宅TEL 携帯TEL	<b>03 ( 1234 ) 5678</b> <b>090 ( 1234 ) 5678</b>	児童との 続柄	
	住所	〒 <b>123-5678</b> <b>〇〇県XX区△△ 1-2-3 〇〇〇〇101号</b>					
	勤務先 社名 部署	<b>〇〇〇〇(株)</b> <b>××支店 〇〇支社</b>	勤務先 電話	<b>03 ( 6209 ) 1234</b>			<b>母</b>
	勤務先 住所	〒 <b>123-5678</b> <b>〇〇××区△△ 3-5-12</b>					
入社日	年 月 日						
育児休業中の場合	復帰予定日 年 月 日						

お子様	フリガナ お名前	<b>マルマル ジロウ</b> <b>〇〇 次郎</b>	性別	<b>男</b>	保育 認定	2号認定 ・ <b>3号認定</b> (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	<b>2017</b> 年 <b>8</b> 月 <b>10</b> 日 ~ <b>2018</b> 年 <b>3</b> 月 <b>31</b> 日まで 月 曜日 ~ 金 曜日 <b>8 : 00 ~ 17 : 30</b>				
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 (を受けていない場合は記入不要)
	生年月日	月 日		歳	カ月( 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	住所	自宅TEL 携帯TEL	( ) ( )
	<b>母</b>	<b>同上</b>			
第二 緊急 連絡先	児童との 続柄	フリガナ 氏名	住所	自宅TEL 携帯TEL	( ) <b>080 ( 9876 ) 5432</b>
	<b>祖母</b>	<b>同上</b>			
送迎者	児童との 続柄	フリガナ 氏名	住所	自宅TEL 携帯TEL	( ) ( )
	<b>母</b>	<b>同上</b>			

連帯 保証人 ※配偶者等	児童との 続柄	フリガナ 氏名	住所	自宅TEL 携帯TEL	<b>03 ( 1234 ) 5678</b> <b>090 ( 9876 ) 5432</b>
	<b>父</b>	〒 <b>987-6543</b> <b>東京都渋谷区△△ 1-2-3 〇〇〇〇 201号</b>			

※「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。