

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	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	同時に複数の子について申請する場合に記入			年齢	歳 ヵ月 (歳児)	
	希望利用期間	同時に複数の子について申請する場合に記入			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。

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	ニチイキッズ 青い森 保育園
-----	-------------------------------------	------------	-----------------------

提携申請保護者 (提携企業勤務者)	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	児童との 続柄
	住所	〒 123-5678 〇〇県XX区△△ 1-2-3 〇〇〇〇101号				
	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 ジロウ 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	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	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			性別		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 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			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 ※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	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。

お客様状況連絡書

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

フリガナ	マルマル ハナコ	
氏名 (氏名CD)	〇〇 花子	(1234567)

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"/>	〇〇 太郎	父	1980 年 5 月 1 日	36	同居・ 別居	株式会社 △△商事
<input type="checkbox"/>	〇〇 花子	母	1983 年 10 月 1 日	33	同居 ・別居	〇〇〇〇(株)
<input type="checkbox"/>	〇〇 一郎	兄	2009 年 12 月 1 日	7	同居 ・別居	〇〇県立 〇〇小学校
<input checked="" type="checkbox"/>	〇〇 次郎	本人	2014 年 10 月 31 日	2	同居 ・別居	
<input type="checkbox"/>	〇〇 一太郎	祖父	1955 年 3 月 1 日	60	同居 ・別居	
<input type="checkbox"/>	〇〇 草子	祖母	1960 年 8 月 1 日	56	同居 ・別居	有限会社 XX
<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	〇〇〇〇(株) 〇〇支店 XX支社	△△商事 東京本店
	所在地	東京都渋谷区	東京都千代田区
	通勤時間	45 分	55 分
	勤務先電話番号	03-6209-1234	03-5533-1234
	正規の勤務時間	週 5 日 9時00分 ～ 17時00分	週 5 日 9時00分 ～ 18時00分
	育児短時間勤務利用中の場合	週 5 日 9時00分 ～ 16時00分	週 日 時 分～ 時 分
	育児休業中の場合	復帰予定 2018 年 4 月 1 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)		
	(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	〇〇 一太郎	
	母から見た相手方の続柄 (配偶者・子・ その他 父)		父から見た相手方との続柄 (配偶者・子・その他)
	週 2 日、日中 3 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 单身赴任

【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	〇〇 太郎	住所	〒 123-6543 東京都中央区△△ 1-2-3 〇〇〇〇 201号
-----------	--------------	----	--

※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	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	
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。