

入 園 申 込 書

記入日	年 月 日		希望 保育園名	ニチイキッズ 古川えきまえ保育園		
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		
	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		
申込枠	従業員枠 ・ 地域枠					
申込種別	専願 ・ 併願	(併願時のみ) 併願先				
お 子 様	フリガナ		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)
	お名前					
	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		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)
	お名前					
	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 ※親族等	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。

※申請保護者欄に保護者2名分のご記入をいただいている場合は、連帯保証人欄へのご記入は必要ございません。

また、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、申請保護者の親族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。