≪ 地域枠用 ≫

入園申込書

記入日		年	月	日		希望 保育園名	ニチィ	゚キッズ					保育園
	フリガナ 氏名 (氏名C D)					()	印	自宅Tel 携帯Tel		()	
申請保護者	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(復帰予定日		年	月		1
Ħ	■込種別		専願 ・	併願		(併願時のみ) 併願先							
	フリガナ お名前						性		保育	2 5	号認定	• 3号詞	忍定
お 子	生年月日			年	 月	日	別		認定 利用年度の	(認	定を受けて	いない場合は記入不 カ月 (原	
様	希望利用期間			'				日 ~	4/1時点年齢 年	 月			
					曜日	~	曜日				:	~	:
	フリガナ お名前						性		保育	2 5	号認定	• 3号記	忍定
お	や右則 生年月日			 年	 月		別		認定 利用年度の	(認	定を受けて	いない場合は記入不 カ月 (
子	希望利用期間				 年			日 ~	4/1時点年齢		руу	 日まで	W.767
					曜日		曜日				:		:
	児童との	フリガナ							自宅Tel		()	
第一	続柄	氏名							携帯TeL		()	
緊急 連絡先		住所	₸										
	児童との	フリガナ							自宅TEL		()	
第二	続柄	氏名							携帯TeL		()	
緊急 連絡先		住所	₸										
详训者	児童との続柄	フリガナ							自宅TEL 携帯TEL		()	
送迎者		住所	₸										
連帯保証人	児童との続柄	フリガナ							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頂きます。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。

≪ 地域枠用 ≫

入園申込書

記入日	202	5 年	10 月	27 🛭		希望 保育園名	,			Ξ	イキッズ 青い森 保育園				
	フリガナ 氏名 (氏名CD)		00	マルマル 花子	ハナコ	(12	23456	7)		自宅TEL 携帯TEL	03 (1234) 5678 090 (1234) 5678				
申請	住所	〒 123 ○○県	-5678 {XX市△△	1-2-	-3 (0001	01号	<u> </u>				童との 続柄			
保護者	勤務先 社名 部署			0000 ×支店 ()(株) ○○ 支社	勤務先 電話					03 (6209) 1234	4			
	勤務先 住所	〒 123 ○○県	-5678 {XX市△△	3-5-	-12										
入社日 		(2020 年	4 月 併願	1	日 育児休業時の 復帰予定日 (併願時のみ)					2026年 4 月 1 日				
	フリガナ			しマル ジロン 次日		併願先		性別	男	保育認定					
,	年月日		202	5 年	8	月 1	日	ļ		4/1時点 年齢	0 歳 8 ヵ月 (0 歳児)				
様	希望利用其	旧問			2026	年 4	月	1	日 ~	2029	年 3 月 31 日まで				
		初印		A	曜日	~	金	曜日			8:00 ~ 17:30				
	フリガナ お名前							性		保育	2号認定 · 3号認定				
お _	生年月日		In the second of												
子	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							に記入	ヵ月 (歳児) 日まで				
130					曜日	~	F	曜日			: ~ :				
第一	児童との 続柄	フリガナ								自宅Tel 携帯Tel					
緊急 連絡先	B	住所	〒						同	Ŀ	日中連絡が取れる連絡先を記入				
	児童との	フリガナ			マルマル	クサコ				自宅TEL					
第二	続柄	氏名			00	草子				携帯℡	080 (9876) 5432				
連絡先	祖母	住所	₸						同	£					
	児童との 続柄	フリガナ 氏名								自宅Tel 携帯Tel	()				
送迎者	a	住所	Ŧ						同	Ŀ					
\ + ***	児童との	フリガナ		1	マルマル					自宅Tel	03 (1234) 5678				
連帯保証人	続柄	氏名			00	太郎				携帯TEL	090 (9876) 5432				
※配偶者等	*	住所	〒 987-65 ○○県×>		1-2	2-3 0	000	2	01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頂きます。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		年	月	日		希望 保育園名	ニチイ	キッズ							保育園
(提携企業	フリガナ 氏名 (氏名CD)					()	ÉP	自宅 携帯			()	
	住所	₹													児童との 続柄
勤護務者	勤務先 社名 部署							勤務先 電話			()		
者)	勤務先 住所	₹													
)	入社日		年	月		B		育児休業時 復帰予定日			年		月	日	
ŧ	込種別		専願	· 併願		(併願時のみ) 併願先									
	フリガナ お名前						性別		保育認定			2号認定		3号認定	
お 子	生年月日			 年	月	日	נימ		利用年	度の		(認定を受け	ていない場合!)
様						年 月		日 ~	4/1時点	年齢年	月		日まで		-
	希望利用斯	期間			曜日	~	曜日					:	~	:	
	フリガナ		I.				性		保育	Ì		2号認定	•	3 号認定	
お	お名前						別		認定			(認定を受け	ていない場合に	は記入不要)	
子	生年月日			年	月	日			利用年			歳	ヵ月(歳児)
様	希望利用其	期間			年	月		日 ~		年		月	日ま.	で	
	10 III 1 17 117 VIIII				曜日	~	曜日					:	~	:	
第一	児童との続柄	フリガナ							自宅携帯			()	
緊急	1,2011.3		Ŧ						10 6 (1)	ILL.					
連絡先		住所	'												
	児童との	フリガナ							自宅	TEL		()	
第二	続柄	氏名							携帯	TEL		()	
緊急 連絡先		住所	₹												
\4\\rh +v	児童との続柄	フリガナ							自宅携帯			()	
送迎者		住所	₸												
連帯保証人	児童との続柄	フリガナ							自宅携帯			()	
※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頂きます。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	202	25 年	10 月	27 目		希望 保育園名	7 				=	チイキッズ 青い森 保育園				
	フリガナ 氏名 (氏名CD)		0	マルマル ○ 花子	ハナコ	(1234567) 自宅TEL 携帯TEL						03 (1234) 5678 090 (1234) 5678				
申請保護者	住所	〒 123 〇〇県		△ 1-2-	-3 00	000101号					児童との 続柄					
	勤務先 社名 部署			〇〇〇(××支店	○(株) ○○ 支社	勤務先 電話						03 (6209) 1234	4			
	勤務先 住所	〒 123 〇〇県		△△ 3-5-	-12											
入社日申込種別			9願	∓ 4 月	月 1	(併願時の			児休業時(复帰予定日		2026年 4 日 1 日					
フリガナ			<u> </u>	マルマル ジ		併願先	性別	男		育定	2号認定 · 3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)					
,	三年月日		2	025 年	8	月 1	日				時点	0 歳 8 ヵ月(0 歳児)				
様	希望利用期間			A	2026 曜日		4 月 金		目 ~	20	29	年 3 月 31 日まで 8:00 ~ 17:30				
お	フリガナ お名前							性		保	育	2 号認定・3 号認定 い場合は記入不要)				
子人	生年月日		同時に複数の子について申請する場合に							に記入	に記 入 カ月 (歳児) 日まで					
	希望利用類		曜日 ~ 曜日								: ~ :					
第一緊急	児童との 続柄	フリガナ									宅TEL 帯TEL	()				
連絡先	4	住所	₹							Ŀ	$ \top $	日中連絡が取れる連絡先を記入				
第二	児童との 続柄	フリガナ			00 311311						宅TEL 帯TEL	080 (9876) 5432				
緊急 連絡先	祖母	住所	₸						同	Ŀ						
VV \da +c	児童との続柄	フリガナ									宅Tel 帯Tel	()				
送迎者	4	住所	₸						同	Ł						
連帯保証人	児童との続柄	フリガナ			00 311311						宅TEL 帯TEL	03(1234)5678 090(9876)5432				
※配偶者等	*	住所	〒 987- ○○県	·6543 ××市△△	1-2	-3 (00	O 2 (01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することもあります。あらかじめご了承ください。