

< 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		
(提携企業保護者)	フリガナ 氏名 (氏名C.D)	印	自宅TEL 携帯TEL	() ()	児童との 続柄
	住所	赤枠線内の項目は入園受付フォームに申請 いただきました内容より変更がある場合のみ記 載をお願いします。			
	勤務先 社名 部署				
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	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	4/1時点 年齢	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 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	年齢	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	() ()	日中連絡が取れる連絡先を記入
	母	住所	同 上		
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	() ()	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	() ()	同 上
	母	住所	同 上		
連帯 保証人	児童との 続柄	フリガナ 氏名	自宅TEL 携帯TEL	03 (1234) 5678 090 (9876) 5432	〒 987-6543 東京都渋谷区△△ 1-2-3 ○○○○ 201号
	父	住所	同 上		

※「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。

※「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。