

入 園 申 込 書

記入日	年 月 日			希望 保育園名	ニチイキッズまつえ上乃木保育園			
申請 保護者	フリガナ 氏名 (氏名C D)	()			印	自宅Tel 携帯Tel	() ()	
	住所	〒						
	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	〒						
	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 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 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			利用年度の 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			: ～ :			
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。

入 園 申 込 書

記入日	2025年 10月 27日			希望 保育園名	ニチイキッズ 青い森		保育園	
申請 保護者	フリガナ 氏名 (氏名C D)	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	〒123-4567 〇〇県××市△△区1-2-3 〇〇〇〇101号室					児童との 続柄	
	勤務先 社名 部署	(株)〇〇〇〇 〇〇支店 〇〇支社			勤務先 電話	03 (9876) 5432		
	勤務先 住所	〒987-6543 〇〇県××市△△区9-8-7						
	入社日	2020年 4月 1日		育児休業時の 復帰予定日	2026年 4月 1日			
	フリガナ 氏名 (氏名C D)	マルマル タロウ 〇〇 太郎 (9876543)			印	自宅Tel 携帯Tel	03 (1234) 5678 080 (1234) 5678	
	住所	〒123-4567 〇〇県××市△△区1-2-3 〇〇〇〇101号室					児童との 続柄	
	勤務先 社名 部署	(株)〇〇〇〇 〇〇支店 〇〇支社			勤務先 電話	03 (9876) 5432		
	勤務先 住所	〒987-6543 〇〇県××市△△区9-8-7						
	入社日	2020年 4月 1日		育児休業時の 復帰予定日	2026年 4月 1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 お名前	マルマル シロウ 〇〇 次郎			性別	男	保育 認定	
	生年月日	2025 年 8 月 1 日			利用年度の 4/1時点年齢	2号認定 ・ 3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)		
	希望利用期間	2026 年 4 月 1 日 ~ 2029 年 3 月 31 日まで			0 歳 8 ヶ月 (0 歳児)			
	希望利用期間	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						
	生年月日							年
	希望利用期間							
	希望利用期間							
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入		
第二 緊急 連絡先	児童との 続柄	フリガナ 氏名	マルマル ヨシコ 〇〇 良子			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 ※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。