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	育児休業時の復帰予定日	年　月　日		
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　ヵ月（　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　ヵ月（　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。

入　園　申　込　書

記入日	2026年　10月　27日	希望保育園名	ニチイキッズ　長岡かわさき　保育園

申請保護者	フリガナ 氏名 （氏名ＣＤ）	マルマル　ハナコ ○○　花子　（1234567）	印	自宅TEL 携帯TEL	03（1234）5678 090（1234）5678	
	住所	〒123−4567 ○○県××市△△区1−2−3　○○○○101号室				児童との続柄
	勤務先 社名 部署	（株）○○○○ ○○支店　○○支社	勤務先電話	03（9876）5432		母
	勤務先住所	〒987−6543 ○○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ＣＤ）	マルマル　タロウ ○○　太郎　（9876543）	印	自宅TEL 携帯TEL	03（1234）5678 080(1234)5678	
	住所	〒123−4567 ○○県××市△△区1−2−3　○○○○101号室				児童との続柄
	勤務先 社名 部署	（株）○○○○ ○○支店　○○支社	勤務先電話	03（9876）5432		父
	勤務先住所	〒987−6543 ○○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	○○保育園		

お子様	フリガナ お名前	マルマル　ジロウ ○○　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	2025　年　8　月　1　日			利用年度の4/1時点年齢	0　歳　8　ヵ月（　0　歳児）
	希望利用期間	2026　年　4　月　1　日　～　2029　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					
	生年月日	年				
	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

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　ヨシコ ○○　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	〒		

日中連絡が取れる連絡先を記入

※「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。