入　園　申　込　情　報　記　入　書

※WEB入園受付フォームにて入力した情報から変更のない場合、太枠部分記入不要

記入日	2026 年 10 月 26 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 ○○　花子　（1234567）	印	自宅TEL 携帯TEL	03 （ 1234 ） 5678 090 （ 1234 ） 5678
	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）	マルマル　タロウ ○○　太郎　（8901234）	印	自宅TEL 携帯TEL	（　　） 090 （ 9012 ） 3456
	住所	〒			児童との続柄
	勤務先 社名 部署				
	勤務先住所	〒			
	入社日	年			日
申込枠	従業員枠				
申込種別	専願　・　併願	併願先			

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。

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	（　　） （　　）
	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　クサコ ○○　草子	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。