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	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。

お客様状況連絡書

記入日	年　月　日	希望 保育園名	ニチイキッズ　保育園

フリガナ		印
氏名 （氏名CD）	（　）	

児童の属する世帯の状況 ※住民票上世帯が別になっている方、別居の方を含め、生計同一の方全員を記入してください（対象児童を含む。）						
申込児童	氏名	児童との続柄	生年月日	4/1時点年齢	同居・別居	勤務先・学校名等
□			年　月　日		同居・別居	
□			年　月　日		同居・別居	
□			年　月　日		同居・別居	
□			年　月　日		同居・別居	
□			年　月　日		同居・別居	
□			年　月　日		同居・別居	
□			年　月　日		同居・別居	

①父母の状況		母親の状況		父親の状況	
就労 （内定含）	勤務先名称				
	所在地				
	通勤時間		分		分
	勤務先 電話番号				
	正規の勤務時間	週　日	時　分～　時　分	週　日	時　分～　時　分
	育児短時間勤務利用中の場合	週　日	時　分～　時　分	週　日	時　分～　時　分
	育児休業中の場合	復帰予定　年　月　日		復帰予定　年　月　日	
求職中 （内定含）	前職の有無	□前職なし　□　年　月　日退職		□前職なし　□　年　月　日退職	
父母の病気・障害		病名		病名	
		年　月より入院・通院（月　回）		年　月より入院・通院（月　回）	
		障害（　手帳　級）		障害（　手帳　級）	
同居の家族の看護・介護		看護・介護の相手方氏名 （　）		看護・介護の相手方氏名 （　）	
		母から見た相手方の続柄 （配偶者・子・その他　）		父から見た相手方との続柄 （配偶者・子・その他　）	
		週　日、日中　時間付き添い		週　日、日中　時間付き添い	

②出産予定	予定日　年　月　日
③ひとり親家庭等	非婚　・　離婚　・　死別　・　別居　・　単身赴任

【単身赴任中その他の理由で別居中の配偶者がいる場合、氏名・住所を記入ください】

別居中の配偶者氏名		住所	〒

※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。
※提出いただいた内容が、事実と異なる場合は、入所をお断りすることがあります。
　また、内容・証明書類等が曖昧で判断がつかない場合は、加味しないことがあります。

お客様状況連絡書

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

フリガナ	マルマル　ハナコ	
氏名（氏名CD）	○○　花子　（1234567）	○印

児童の属する世帯の状況
※住民票上世帯が別になっている方、別居の方を含め、生計同一の方全員を記入してください（対象児童を含む。）

申込児童	氏名	児童との続柄	生年月日	4/1時点年齢	同居・別居	勤務先・学校名等
□	○○　太郎	父	1988年 5月 1日	37	同居・別居	株式会社　△△商事
□	○○　花子	母	1991年10月 1日	34	同居・別居	○○○○（株）
□	○○　一郎	兄	2017年12月 1日	8	同居・別居	○○県立　○○小学校
■	○○　次郎	本人	2025年 8月 1日	0	同居・別居	
□	○○　一太郎	祖父	1964年 3月 1日	61	同居・別居	
□	○○　草子	祖母	1965年 8月 1日	60	同居・別居	有限会社　XX
□			日		同居・別居	

就労証明書等から転記ください。

①父母の状況			父親の状況	
就労（内定含）	勤務先名称	○○○○（株）　○○支店　XX支社	△△商事　東京本店	
	所在地	東京都渋谷区	東京都千代田区	
	通勤時間	45　分	55　分	
	勤務先電話番号	03－6209－1234	03－5533－1234	
	正規の勤務時間	週 5 日	9 時 00 分～ 17 時 00 分	週 5 日　9 時 00 分～ 18 時 00 分
	育児短時間勤務利用中の場合	週 5 日	9 時 00 分～ 16 時 00 分	週　日　時　分～　時　分
	育児休業中の場合	復帰予定　2026 年 4 月 1 日		復帰予定　年　月　日
求職中（内定含）	前職の有無	□前職なし　□　年　月　日退職		□前職なし　□　年　月　日退職
父母の病気・障害		病名		病名
		年　月より入院・通院（月　回）		年　月より入院・通院（月　回）
		（　手帳　級）		障害（　手帳　級）
同居の家族の看護・介護		看護・介護の相手方氏名（○○　一太郎）		看護・介護の相手方氏名（　）
		母から見た相手方の続柄（配偶者・子・その他　父）		父から見た相手方との続柄（配偶者・子・その他　）
		週 2 日、日中 3 時間付き添い		週　日、日中　時間付き添い

該当する場合は記入。
挙証書類を合わせて提出ください。

②出産予定	予定日　年　月　日
③ひとり親家庭等	非婚 ・ 離婚 ・ 死別 ・ 別居 ・ 単身赴任

【単身赴任中その他の理由で別居中の配偶者がいる場合、氏名・住所を記入ください】

別居中の配偶者氏名	○○　太郎	住所	〒 987－6543 ○○県××市△△ 1－2－3 ○○○○ 201号

※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。
※提出いただいた内容が、事実と異なる場合は、入所をお断りすることがあります。
　また、内容・証明書類等が曖昧で判断がつかない場合は、加味しないことがあります。