

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	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C.D)	()		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		
	フリガナ 氏名 (氏名C.D)	()		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			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)
	お名前						
	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			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)
	お名前						
	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 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 〇〇 花子 (1234567)		印 〇	自宅Tel 03 (1234) 5678 携帯Tel 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 〇〇 太郎 (8901234)		印 〇	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 月 日	日			
	申込枠	従業員枠				
申込種別	専願 ・ 併願 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)
	お名前					
	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			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)
	お名前					
	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	() ()
	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 クサコ 〇〇 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	〒			

※「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。