

《 地域枠用 》

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	〒			
	勤務先 社名 部署		勤務先 電話	()	児童との 続柄
	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 カ月 (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 カ月 (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	児童との 続柄	フリガナ 氏名		自宅Tel 携帯Tel	() ()
	住所	〒			
※配偶者等					

※「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。

※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、配偶者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。

お客様状況連絡書

記入日	年	月	日	希望 保育園名	ニチキッズニッセイみらい静岡葵保育園
-----	---	---	---	------------	--------------------

フリガナ		印
氏名 (氏名CD)	()	

[illegible]

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。

就 労 証 明 書

保護者 記入欄	保護者 氏名 (氏名CD)	()	児童 氏名	
	児童からみた保護者の続柄		父・母・祖父・祖母・その他()	

-----以下、会社記入欄-----

(事業所) 名称・所在地・連絡先	記入日	年	月	日
	代表者の氏名			
	印			
	記入担当部署・担当者名・所属電話番号			
Tel ()	—	Tel ()	—	

下記のとおり、在職していることを証明します。

勤務する者	住所				
	氏名				
入社年月日	年 月 日				
勤務している場所	1. 上記事業所に同じ 2. 自宅 3. その他()				
採用形態	1. 給与所得者(常用・契約) 2. 事業所得者 有期雇用契約の場合: 年 月 日 ~ 年 月 日 終了時の更新: 可(更新後の期間: 年 月 日まで)・不可・未定				
勤務日	週	日勤務	休日: 月 火 水 木 金 土 日 (休日が不規則の場合: 月間 日)		
勤務時間	☐ 時間固定勤務	時 分~ 時 分(うち休憩時間 時間 分)			
	☐ 不規則勤務	① 時 分~ 時 分、② 時 分~ 時 分			
		③ 時 分~ 時 分、④ 時 分~ 時 分 週の内訳 ① 日、② 日、③ 日、④ 日 (うち、休憩時間 時 分)			

育児休業中の場合	復帰日	年	月	日
----------	-----	---	---	---