入　園　申　込　書

記入日	年　　月　　日	希望 保育園名	ニチイキッズ　高崎こやぎ保育園

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		
	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。