

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	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 〇〇 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 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							
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							
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。