入　園　申　込　書

記入日	2026年　10月　26日	希望保育園名	ニチイキッズ　土浦さくら 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	2027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	2027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	2026 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	2027 年　4 月　1 日 ～ 2030 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

連絡先 第一緊急	児童との続柄	フリガナ 氏名		自宅TEL 携帯TEL	（　　） （　　）	
	母	住所	〒 同上			
連絡先 第二緊急	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。