

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		横浜西口 保育園	
(提 携 申 企 請 業 保 勤 護 務 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		
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 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 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 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	児童との 続柄	フリガナ 氏名			自宅Tel 携帯Tel	() ()	
	※配偶者等	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。

※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。