

≪ 提携企業様用 ≫

# 入園申込書

記入日	年 月 日	希望 保育園名	ニチイキッズニッセイみらい市ヶ谷保育園		
(提携企業申請保護者)	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				
育児休業中の場合	復帰予定日 年 月 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			
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  ※配偶者等	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。

※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。

# 入園申込書

記入日	年 月 日	希望 保育園名	ニチキッズニッセイみらい市ヶ谷保育園
-----	-------	------------	--------------------

申請 保護者	フリガナ 氏名 (氏名CD)	( )	印	自宅Tel 携帯Tel	( ) ( )	児童との 続柄
	住所	〒				
	勤務先 社名 部署		勤務先 電話	( )		
	勤務先 住所	〒				
入社日	年 月 日					
育児休業中の場合	復帰予定日 年 月 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				
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  ※配偶者等	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。

※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。

## お客様状況連絡書

記入日	年	月	日	希望 保育園名	ニチイキッズニッセイみらい市ケ谷保育園
-----	---	---	---	------------	---------------------

フリガナ		印
氏名 (氏名CD)	(                      )	

児童の属する世帯の状況 ※住民票上世帯が別になっている方、別居の方を含め、生計同一の方全員を記入してください(対象児童を含む。)						
申込児童	氏名	児童との続柄	生年月日	4/1時点年齢	同居・別居	勤務先・学校名等
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	
<input type="checkbox"/>			年 月 日		同居・別居	

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		
	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

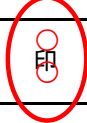
【単身赴任中その他の理由で別居中の配偶者がいる場合、氏名・住所を記入ください】

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)をお願い致します。  
 ※個人情報保護法に基づいて、上記ご記入頂いた個人情報は適正に取扱致します。  
 ※提出頂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。

# 入園申込書

記入日	<b>2017</b> 年 <b>5</b> 月 <b>8</b> 日	希望 保育園名	ニチイキッズ <b>青い森</b> 保育園
-----	-------------------------------------	------------	-----------------------

提携企業申請 保護者	フリガナ 氏名 (氏名CD)	<b>マルマル ハナコ</b> <b>〇〇 花子</b> (1234567)		自宅Tel 携帯Tel	<b>03 ( 1234 ) 5678</b> <b>090 ( 1234 ) 5678</b>	児童との 続柄
	住所	〒 <b>123-5678</b> <b>〇〇県XX区△△ 1-2-3 〇〇〇〇101号</b>				
	勤務先 社名 部署	<b>〇〇〇〇(株)</b> <b>××支店 〇〇支社</b>	勤務先 電話	<b>03 ( 6209 ) 1234</b>		<b>母</b>
	勤務先 住所	〒 <b>123-5678</b> <b>〇〇××区△△ 3-5-12</b>				
入社日	年 月 日					
育児休業中の場合	復帰予定日 年 月 日					

お子様	フリガナ お名前	<b>マルマル シロウ</b> <b>〇〇 次郎</b>	性別	<b>男</b>	保育 認定	2号認定 <b>3号認定</b> (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	<b>2017</b> 年 <b>8</b> 月 <b>10</b> 日 ~ <b>2018</b> 年 <b>3</b> 月 <b>31</b> 日まで			<b>8 : 00 ~ 17 : 30</b>	
お子様	フリガナ お名前	<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">同時に複数の子について申請する場合に記入</div>			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				歳 ヵ月( 歳児)	
	希望利用期間				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	( ) ( )
	<b>母</b>	住所	<b>同上</b> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">日中連絡が取れる連絡先を記</div>	
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	( ) <b>080 ( 9876 ) 5432</b>
	<b>祖母</b>	住所	<b>同上</b>	
送迎者	児童との 続柄	フリガナ 氏名	自宅Tel 携帯Tel	( ) ( )
	<b>母</b>	住所	<b>同上</b>	

連帯 保証人  ※配偶者等	児童との 続柄	フリガナ 氏名	自宅Tel 携帯Tel	<b>03 ( 1234 ) 5678</b> <b>090 ( 9876 ) 5432</b>
	<b>父</b>	住所	〒 <b>987-6543</b> <b>東京都渋谷区△△ 1-2-3 〇〇〇〇 201号</b>	

※「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。