

## 入園申込書

記入日	年	月	日	保育園名	かも保育園ハッチェリー
-----	---	---	---	------	-------------

  

申請保護者 (連携企業勤務者)	フリガナ 氏名		印	自宅 TEL 携帯 TEL	( ) ( )	
	住所	〒			児童との 続柄	
	勤務先名		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不要)
	生年月日	年 月 日		利用年度の 4/1 時点年齢	歳 カ月	
	希望利用 期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで			[利用を希望する曜日] 月・火・水・木・金・土・日・祝日	

  

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不要)
	生年月日	年 月 日		利用年度の 4/1 時点年齢	歳 カ月	
	希望利用 期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで			[利用を希望する曜日] 月・火・水・木・金・土・日・祝日	

  

第一 緊急 連絡先	児童との 続柄	フリガナ お名前		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 お名前		自宅 TEL 携帯 TEL	( ) ( )
		住所	〒		
送迎者	児童との 続柄	フリガナ お名前		自宅 TEL 携帯 TEL	( ) ( )
		住所	〒		

※「保育園申込補助票」を併せて提出して下さい。

※押印欄は、シャチハタ印可。

※訂正がある場合は、二重線で抹消のうえ、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、ご記入いただいた個人情報は適正に取扱い致します。

※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。