



HeartKids保育園栄町 入園申込書

(受付番号 番)

該当箇所には☑・ご記入をお願いいたします。

入園希望月		月より希望		記入日 令和 年 月 日	
				他園との申込状況 <input type="checkbox"/> 単願 <input type="checkbox"/> 併願	
ふりがな				性別	生年月日
児童氏名				男・女	平成・令和 年 月 日 (満 歳 カ月)
住所	〒 -				
連絡先	自宅電話番号			昼間の連絡先	
	-			-	
保育希望曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日			保育希望時間	時 分~
					時 分
その他(自由記入欄) ※産休・育休中の方は復職予定日の記入をお願いいたします。					

保護者の状況

氏名		就労状況			
ふりがな				勤務先名	
父				所在地	
				電話 - -	最寄駅
	生年月日	年	月	日	週 日勤務/勤務時間 時 分~ 時 分
氏名		就労状況			
ふりがな				勤務先名	
母				所在地	
				電話 - -	最寄駅
	生年月日	年	月	日	週 日勤務/勤務時間 時 分~ 時 分

同居の家族(本人、父母を除く)

続柄	氏名	生年月日	勤務時間・学校
		年 月 日(歳)	
		年 月 日(歳)	
		年 月 日(歳)	
		年 月 日(歳)	

家族写真添付欄

* お子様・保護者の方の顔がわかるものを添付してください

写真

企業提携可能な方

- * 企業提携可能な企業様は、下記に必要事項をご記入いただき雇用主の方の押印をお願いいたします。
- * 実際に締結させていただくのは入園が決定してからになります。
- * 入園決定後、契約ができない事になった場合、入園が取り消しになる場合があります。

提携企業名 _____	印
所在地 _____	
電話番号 _____	
代表者役職名 _____	
氏名 _____	
下記の者の、保育園利用に伴い企業間提携を結ぶことを約束します	
氏名 _____	