

入 園 申 請 書

次の通り、クオーレ リッコ () 保育園に入園を希望しますので申請します。

ふりがな					生 年 月 日		性 別	
お子様名					令和 年 月 日		男 ・ 女	
現住所	〒				電話番号			
					- -			
保育の申込理由		□就労中 □就労予定 □就活 □通学 □その他()						
保護者	父	氏 名				生年月日		昭・平 年 月 日
		携帯電話				メール アドレス		
		勤務先	名 称					
			住 所					
			電 話 (代表)	(直通)				
		母	氏 名				生年月日	
	携帯電話				メール アドレス			
	勤務先		名 称					
			住 所					
			電 話 (代表)	(直通)				
	同居家族		人 (続柄:)					
	入園希望日		令和 年 月 日					
希望保育期間		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで						
希望保育時間		午前 時 分 ~ 午後 時 分						
希望保育曜日		月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日						
他保育施設併願状況		併願している ・ 併願していない						
父または母が同居していない場合のみ記入								
<div>□ 単身赴任 (該当者名: 住所:)</div> <div>□ ひとり親</div> <div>□ その他 ()</div>								

※個人情報保護法に基づき、ご記入いただいた内容は入園のお申込みにのみ使用し適切にお取扱いいたします。
※ご利用希望日の2ヶ月前までにクオーレ リッコ () 保育園へご提出または株式会社SIC 保育事業部までご郵送ください。

【郵送先】
〒819-0041
福岡県福岡市西区拾六町1丁目7-1
TEL:092-834-6088
株式会社 SIC 保育事業部

受付日:令和 年 月 日