ご記入日　　　月　　　日

●園児氏名　漢字（カナ）

●誕生日　令和　　　年　　　月　　　日　　（現在　　　歳　　か月）

●保護者氏名　漢字（カナ）

●住所

●電話番号

●メールアドレス

●認可保育園 申込み予定の有無　　　有　　　 ・　　　　無

●認可外保育園 申込み予定の有無　　有　　　 ・　　　　無

●連携企業枠の申込み可否　　　　　可能　　　・　　　不可　※下記参照

●勤務形態　　父：常勤・パート　　・　　母：常勤・パート

●勤務時間　　父：　　　　　～　　　　　・母：　　　　　～

●勤務曜日（丸を付けてください）

父　（　月・火・水・木・金・土　）　母　（　月・火・水・木・金・土　）

●勤務先の名称・住所

父：

母：

※連携企業枠とは

企業主導型保育園の特徴で、お勤め先の事業所と当園との間で、共同利用の「連携企業契約」を結んでいただいて入園する枠です。契約にあたって事業所に対して契約金、入会金といった費用は一切発生しません。社会保険加入（子育て拠出金を支払っている）事業所に勤務の方でしたら、パート社員の方でも該当します。連携企業枠の申し込みが可能な方は優先的に入園が可能で、地域の認可保育園への申し込み実績がなくても（いわゆる保活なしで）入園が可能です。

令和６年度　つぼみ保育園 入園申込書