イオンゆめみらい保育園 上尾 入園申込書

下記の通り、保育園利用の申込をいたします。

T BOOKEST PRIM	圏が用り中心で	7,7000	. , , ,				I	該当る	る状況に:	1 つチェッ	/クをしてく	ださい	
A ±1 5							□ 勤務		育児休職		求職中		
会社名								137011		_ 3 - 1, 1			
	□ イオングループ企業はチェックをお願いいたします					□ 勤務	予定 (開始	予定日:	20	年	月	日)	
部署名/店名					勤務先	TEL:							
ふりがな					続	柄		E	日中連絡加	が可能な	は連絡先	;	
保護者氏名									()		
自宅住所	〒 -	•			-		-						
ふりがな①					性另	J(1)		生年月	= 1			年齢①	
お子さま氏名①					男・	女	西暦	年	月	日		歳	ケ月
ふりがな②					性另	J(2)		生年月	3			年齢②	
お子さま氏名②					男・	女	西暦	年	月	日		歳	ケ月
	週日薫	勝・	月[∃勤務 ・	·他()	
勤務日数 および時間	平日	時	分	から	時	分	まで	(時	引 分)			
	土曜日	時	分	から	時	分	まで	(時	当 分))			
	日曜日	時	分	から	時	分	まで	(時	当 分))			
入園日		年 月 日 ※希望入園月度の2ヶ月前の1日より申込が出来ます											
利用予定 日数·時間	利用予定日数	※月の利用予定時間を1つチェックしてください											
	1ヶ月あたり	日※	□230時		•	<勤務時間例> 230時間/月 : 10時間×23日間 180時間/月 : 9時間×20日間 130時間/月 : 6.5時間×20日間							
	※原則 月16日以上のご利用を月ぎめ保育といたします。							100	時間/月	: 5	時間×2	20日間	
配偶者の状況 (該当するすべての項目にチェックをしてください)													
□就労(内定含む) □不存在 □出産 □病気 □障害 □介護													
`				□r+ =		_							

□就労(内定含む) □不存在	□出産	□病気	□障害	□介護			
「就労(内定を含む)」にチェックをした方は、配偶者の就労状況についてご記入ください。								
会社名					勤務先TEL			
勤務先住所	〒 -				ふりがな			
					配偶者氏名			

- ※お預かりは原則、勤務時間+通勤時間となります。
- ※月間保育時間数を超えた分は、延長保育といたします。
- ※保護者さま(配偶者含む)の就労証明書は、入園決定時にご提出いただきます。記載いただいた内容と就労証明書に大きな差異が ございますと、ご入園をお断りさせていただく場合がございます。予めご了承ください。
- ※先着順ではございません。予めご了承ください。

【申込書提出先】 下記住所へ送付または、直接園へお持ち下さい。

【お問い合わせ先】 イオンゆめみらい保育園 上尾

TEL: 048-788-4108 受付時間: (月)~(金) 10:00~17:00

担当:イオンゆめみらい保育園 上尾 園長

住所: 〒362-0034 埼玉県上尾市愛宕3-8-1 イオンモール上尾1階 イオンゆめみらい保育園 上尾