

イオンゆめみらい保育園 神戸南 入園申込書

下記の通り、保育園利用の申込をいたします。

会社名	□イオングループ企業はチェック	該当する状況にチェックをしてください	
		□勤務中	□育児休暇中
部署名/店名		勤務先TEL	
ふりがな		続柄	日中連絡先
保護者氏名			
自宅住所	〒 -		
ふりがな①		生年月日①	性別①
お子さま氏名①		年 月 日	男 ・ 女
ふりがな②		生年月日②	性別②
お子さま氏名②		年 月 日	男 ・ 女

勤務日数 および時間	週__日勤務 ・ 月__日勤務 ・ 他 ()		
	平日	時 分 から 時 分 まで (時間 分)	
	土曜日	時 分 から 時 分 まで (時間 分)	
	日曜日	時 分 から 時 分 まで (時間 分)	
希望入園日	年 月 日 ※希望入園月度の2カ月前の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	利用予定時間	
	1カ月あたり 日	<input type="checkbox"/> 230時間/月 <input type="checkbox"/> 180時間/月 <input type="checkbox"/> 130時間/月 <input type="checkbox"/> 80時間/月	<u>勤務時間例</u> 230時間/月：10時間×23日 180時間/月：9時間×20日 130時間/月：6.5時間×20日 80時間/月：5時間×16日

※原則、月16日以上のご利用を月極保育といたします。

配偶者の状況 (該当項目すべてにチェックをしてください)			
<input type="checkbox"/> 就労 (内定含む) <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 ()			
「就労 (内定含む)」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			
ふりがな		勤務先住所	〒 -
配偶者氏名		勤務先TEL	
会社名			

※入園内定後のお子様の面接審査と健康診断により、集団生活に適さないと判断される場合は内定取り消しになる場合がございます。

※月ぎめ保育時間を超えた分は、延長保育といたします。利用時間は原則、勤務時間+通勤時間となります。

【お問合せ先】 イオンゆめみらい保育園 神戸南

TEL：078-599-7243 FAX：078-599-7244

受付時間 9：00～17：00 ※土日祝除く

〒652-0844 兵庫県神戸市兵庫区中之島2丁目1番1