済生会茨木病院　なでしこキッズ　保育所入所申込書

（地域枠用）　　記入日:　　年　　月　　日（　　）

父親	企業名		
	所属部署・連絡先	部　　署: 電話番号:　　－　　－　　（内線:　　）	
	社員番号		
	氏名（フリガナ）	フリガナ（　　）	㊞
母親	企業名		
	所属部署・連絡先	部　　署: 電話番号:　　－　　－　　（内線:　　）	
	社員番号		
	氏名（フリガナ）	フリガナ（　　）	㊞
現住所・電話番号		（〒　　－　　） 自宅電話番号:　　－　　－	
連絡先電話番号（※1）		優先順位①氏名（　　）:　　－　　－ ②氏名（　　）:　　－　　－	
入所申込児童		氏名（フリガナ） （　　）	生年月日 平成　年　月　日 （　歳　ヵ月）	性別 男・女
保育の実施を希望する期間		年　月　日 ～　　年　月　日（※2）	
現在の保育等の状況 ①～⑤に〇印をつけ 詳細をご記入ください		①　妊娠中　　年　月　日　出産予定 ②　産休・育休中　　年　月　日　終了予定 ③　保育所利用中　認可保育所 ／ 認可外保育所 ／ その他 ④　保育所申込中　　年　月入所希望 認可保育所 ／ 認可外保育所 ／ その他 ⑤　その他　（　　）	

※1　保育所運営委託先（キッズコーポレーション）から面談等のご連絡をさせていただきます。
日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。

※2　4月1日現在の満年齢で0歳児（57日目）～2歳児までの受入が可能です。
空欄のままでも結構です。