

入園申込書

西暦 年 月 日

IKEA 長久手ダーギス

お 子 様	フリガナ お名前		性 別		保育 認定	2号認定 ・ 3号認定 申請中
	生年月日	西暦 年 月 日			年齢	歳 カ月 (歳児)

現住所		〒		電話番号	()
保護者	続柄	フリガナ お名前	印	携帯電話	()
		勤務先 部署		勤務先 電話	()
	勤務先 住所	〒	雇用形態		
	続柄	フリガナ お名前	印	携帯電話	()
		勤務先 部署		勤務先 電話	()
	勤務先 住所	〒	雇用形態		
緊急 連絡先	続柄	フリガナ お名前		電話	()
		住所	〒		
送迎者 ※保護者以 外の場合 記載	続柄	フリガナ お名前		電話	()
		住所	〒		
連帯 保証人	続柄	フリガナ お名前		電話	()
		住所	〒		
入園希望日		西暦 年 月 日			
希望利用期間		西暦 年 月 日 ～ 西暦 年 月 日 まで			
		曜日 ～ 曜日		: ～ :	

※個人情報保護法にもとづいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取り扱いいたします。
※保育園の空き状況等により、入園頂けない可能性もございますので、あらかじめご了承ください。

【申込み・お問合せ】

IKEA 長久手ダーギス

〒480-1100 長久手市公園西駅周辺土地区画整理事業地内 1 街区

TEL : 0561-62-7766 (受付時間 月曜日～金曜日 9 : 00～18 : 00)