

年 月 日



# 入園申込書

## オルカキッズ 保育園

ローマ字		性別		血液型	
お名前		誕生日 (西暦)	年	月	日
入園希望日	年 月 日 から	入園時	歳	ヶ月	
ご利用時間	: ~ :	アレルギー			
住所	〒				
登園日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土				
フリガナ		続柄			
保護者① 氏名		E-mail			
勤務先		部署名			
所在地	都 県	区 市	最寄駅		
電話番号		携帯			
フリガナ		続柄			
保護者② 氏名		E-mail			
勤務先		部署名			
所在地	都 県	区 市	最寄駅		
電話番号		携帯			
備考					

年 月 日



# 入園申込書

## オルカキッズ 保育園

例

ローマ字	Ruka Ichikawa	性別	女	血液型	AB
お名前	市川 瑠香	誕生日 (西暦)	2017 年 12 月 20 日		
入園希望日	2019 年 4 月 1 日 から	入園時	1 歳 4 ヶ月		
ご利用時間	8 : 00 ~ 17 : 30	アレルギー	なし		
住所	〒 272-0033 千葉県市川市市川南1-10 215号室				
登園日	<input type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土				
フリガナ	イチカワ ミナミ	続柄	母		
保護者① 氏名	市川 みなみ	E-mail	minami.i@ggmail.co.jp		
勤務先	オルカショッピングセンター	部署名	食品チーム		
所在地	千葉 都 県 市川 区 市	最寄駅	市川		
電話番号	047-xxx-xxxx	携帯	080-xxxx-xxxx		
フリガナ	イチカワ エイゴ	続柄	父		
保護者② 氏名	市川 英吾	E-mail	eigoichikawa@ggmail.com		
勤務先	オルカ大学	部署名	学務部		
所在地	東京 都 県 渋谷 区 市	最寄駅	代々木		
電話番号	03-xxxx-xxxx	携帯	090-xxxx-xxxx		
備考					