

マミーナ野方 入園申し込み・決定等に関する約款

【提出書類】 ※書類は当社ホームページよりダウンロードいただけます

書類名	必要枚数	注意点
※入園申し込み・決定等に関する約款	1 枚	本頁を確認のため印刷、保管ください。
※入園申込書（原本）	1 枚	原本を園に提出し、お控えとしてご自身でコピーを1枚必ずお持ちください。
就労証明書（書式指定なし）	右記参照	書式はお勤め先の書式、または認可保育園申請の際に使用した就労証明書コピーでも構いません。 また、ご夫婦で就労している場合は、それぞれ分の証明書の提出が必要です。

- ◎ 就労以外の理由で入園希望の場合（介護、出産など）は、入園申込書「備考欄」にその旨ご記入ください
 ◎ 「約款（本頁）」および「入園申込書（コピー）」は、当園への入園が不要となるまで大切に保管してください

【提出期間】

□ 2020年度途中入園申し込み

随時、「入園申込書」を受付けます。

ご入園を希望する前月15日必着で必要書類をご提出ください。

【提出方法】

- 「入園申込書」の太枠内を漏れなくご記入のうえ、同意の署名・捺印をして、「就労証明書」とあわせて下記いずれかの方法でご提出ください。（FAX／メールでの申込み受付はできません）

【持参の場合】

下記の時間帯で受付をいたします。
直接、園へ書類をご持参ください。

<平日> 10:00 ～ 11:00

【郵送の場合】

追跡が可能な簡易書留にて下記へご郵送ください。

<送付先>

〒165-0027 東京都中野区野方5-29-1 同洋ビル3F
マミーナ野方 2020年度入園担当 宛

☆「入園申込書」の提出後、入園希望をキャンセルする場合は、速やかに保育園へご連絡ください ☆

【入園決定について】

- 「入園申込書」のご提出は、入園を保証するものではありません。予めご了承ください。
- 入園申し込み者様が多数になることが見込まれるため、選考結果は入園可能な方のみに連絡をします。
入園希望園の電話番号より連絡しますので、予め電話番号の確認・登録をお願いいたします。
☆ 入園可否に関する個別のお問い合わせには応じられません。予めご了承ください ☆
- 入園可能な方に「入園申込書」に記入していただいた「入園案内のご連絡先」の優先順位に沿って連絡します。
当園から連絡をした日から翌日中までに連絡がつかない、または折り返しが無い方は「入園の意思がない」ものとし、次の方にご連絡を進め入園枠をご案内します。
なお、2～3回は時間をあけて掛け直しますが、上記以降にご連絡をいただいても選考結果は無効となります。

【入園手続きについて】

- 入園説明会にて入園・契約についてご理解いただき、入園を希望する方は、当園がご案内する期日までに「入園金」を指定口座へお振込みください。お振込み後に、入園キャンセルした場合、返金はいたしかねます。
また、お振込みが確認できない場合、入園することはできません。
☆ 入園可能の連絡後に入園キャンセルする方は、「入園意思確認」までに必ずご連絡ください ☆

【待機登録について】

- 2020年度途中入園のお申し込みの際に、定員の空きがなく待機を希望される方は、「待機登録」となります。
当該年度5月～3月の期間に定員に空きができましたら順次選考を行い入園案内できる方にお電話にてご連絡いたします。

○その他、不明点は、直接当園へご連絡ください。

マミーナ野方 TEL 03-3310-5018

※保育園記入欄

受付番号	4月現在のクラス
番	0 . 1 2 . 3 4 . 5

入園希望園

入園希望日 20 年 月 1 日

※入園日は、必ず1日付となります。

入園申込書

◎「入園申込書 原本」を園にご提出ください。お控えとして保護者様ご自身でコピーを1部必ずお持ちください。

氏 名		既 往 歴	
お 子 様	フリガナ	アレルギー 無 ・ 有 () ・ 不明	
	(男 ・ 女)	熱性痙攣 無 ・ 有 (才に °Cで発症)	
		脱臼経験 無 ・ 有 (脱臼箇所)	
		肘内障 無 ・ 有 (肘内障箇所)	
生 年 月 日	20 年 月 日 生 ・ 予定	その他 ()	
希望する 保育時間	時 分 ~ 時 分 (30分単位) ※「分」は00、30分区切りでご記入ください 週4・週5・週6 コース (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土)		
自宅住所(住民票のある場所) ※建 物名・部屋番号まで正確に記入ください			
〒 - 東京都 市区 (今後変更することが決まっている場合) 〒 - 東京都 市区 (変更予定時期) 20 年 月 頃			
氏 名		勤 務 先	
保 護 者 様	フリガナ	続柄	勤務先名
			勤務先住所 都 区 市
			最寄り駅 線 駅
	西暦 年 月 日 生		基本勤務時間 : ~ :
	フリガナ	続柄	勤務先名
			勤務先住所 都 区 市
			最寄り駅 線 駅
	西暦 年 月 日 生		基本勤務時間 : ~ :
入園案内のご連絡先 ※園の状況により、ご希望の時間帯以外に連絡する場合もあります。また、日にちの指定はできません。			
連絡先 優先順位①	氏名 Tel (自宅 ・ 携帯 ・ 職場) 留守電(有・無)		
連絡先 優先順位②	氏名 Tel (自宅 ・ 携帯 ・ 職場) 留守電(有・無)		
備考欄 ※お子様について事前に伝えたい事、その他特記事項があればお書きください。		園見学会参加について	
		見学済み ・ 未見学	
○入園が出来ない場合、待機を希望しますか?	希望する ・ 希望しない	※見学済みの場合、いつ頃ご参加ですか?	
○認可保育園に申し込みしますか?	申し込みする ・ 申し込みしない	20 年 月 頃	

※ 有効期限: 2021年3月31日まで

上記「入園申込書」の内容に従い、必要事項を記入のうえ提出致します。
個人情報について記入内容に虚偽があった場合、入園決定後に入園を取り消されても一切異議は述べません。

下記内容を確認のうえ☐をお願い致します。

- ☐ この入園申込書に加え、就労もしくは就労予定の方は「就労証明書類」の提出をお願い致します。
- ☐ 本入園申込書を提出されてから、他園への入園が決まった場合には、必ず速やかにその旨連絡をお願い致します。
- ☐ 入園可能な方には「入園案内のご連絡先」優先順にご連絡致します。その際、連絡をした翌日中まで連絡がつかない、または折り返しが無い場合は、次の方へ入園案内を進めます。
- ☐ その他詳細については「入園申し込み・決定等に際する約款」をご確認ください。

全てにご記入・チェックのうえ、同意をいただける場合は署名・捺印をお願いします。

署名日 20 年 月 日

署名: _____

㊞

☆個人情報について☆

アートチャイルドケア(株)はお客様の信頼と満足を第一と考え、お客様の個人情報の保護に努めています。
弊社ならびに運営施設で取り扱う個人情報の全ては、必要な業務遂行の為にのみ使用され、また皆様の了解なく使用、
流用は致しません。

就労（就労内定）証明書

		証明日	年	月	日
証 明 者	事業所所在地				
	事業所名	印			
	代表者氏名				
	電話番号				
	証明書記入者				

次の者は下記の通り { ☐ 就労 ☐ 就労内定 } していることを証明します。

勤務者氏名		住所	
採用年月日	年 月 日 開始(開始予定)		
勤務形態	常勤(正社員)・非常勤(パート・アルバイト)・派遣社員・契約社員・その他() ※自営の場合 本人が経営・()が経営・その他()		
実際の勤務地 (名称・住所および 連絡先)	※勤務先が上記事業所と異なる場合 電話 () 内線		
勤務時間 (労働契約上の 時間)	週 日勤務 (月・火・水・木・金・土・日) 時 分 から 時 分 まで(実働 時間)		
	(短時間勤務制度利用・利用予定の場合) 取得(予定)期間 年 月 日～ 年 月 日 取得中の勤務時間 時 分 から 時 分 まで(実働 時間)		
	(変則勤務の場合) 週・月 日勤務 時 分 から 時 分 まで(実働 時間)		
	(フレックスタイム) コアタイム 時 分 から 時 分 まで		
社会保険の有無	有 ・ 無	育児休業制度	有 ・ 無
産前産後休暇 取得(予定)期間	年 月 日～ 年 月 日		
育児休業 取得(予定)期間	年 月 日～ 年 月 日(復職予定日の前日) 復職(予定)日 年 月 日 ※入園した場合に早期に職場復帰 有 ・ 無		
特記事項(上記の事項で補足するところがあればご記入下さい)			