

来年度（令和8年4月～1年間）のご利用調査に協力お願いします 該当する項目ABCDいずれかに○を付けてください

A


今通園中のお子様の継続利用で
来期の利用を「確定」したい
【注】認可保育園に申し込みの場合は
来期枠の確保（確定）は、できません

B


今通園されている、お子様の
来期の利用を「確定」したい
利用していない
+ 「兄弟姉妹」も入園したい

**早期
確定**

来期（4月～）のご利用確定コースです
正式な「入園枠の確保」を行います
企業主導型最大のメリットをご活用ください

**早期
確定**

「兄弟姉妹の追加入園をご希望」の場合は
以下にご記入くださいませ。
(兄弟姉妹分は空き枠の確認後にご案内します)

A or Bの場合は、以下をご記載ください

● 申請日：令和 年 月 日

● 通園中のお子様氏名：

● 保護者さま氏名：

● 兄弟姉妹の氏名・年齢：

※記入枠が足りない場合はメモ欄にご記入ください

<追加入園の希望ほか、メモ記載欄>

注意

認可保育園を希望し、きらり保育園を保険として仮申込する【併願】はご遠慮ください。
現在10名ほどのお子様が入園をお待ちいただいております。この待機ご家族を少しでも減らして、
企業主導型保育園制度・最大のメリットである【早期入園確定】を実現できますようにありのままにお答えください。

C


今通園されている、お子様は
認可保育園に申し込みします

認可保育園に申し込みをされる場合、必ず事前に
その旨をお伝えください（Cをお選びください）
参考までに、理由もお伝えください。

認可保育園に申し込みをされる場合は
(きらり保育園で、保険をかける場合は)
「確定＝来期の利用枠の確保」は、できません。

D


今ご利用されている、お子様は
きらり保育園は利用しない

この場合も、率直にお伝えください。
(対応などは変わりませんのでご安心ください)

認可保育園の申し込み時と、同様に
枠の保証はなくなりますのでご了承ください。

C・Dの場合は、以下をご記載ください

● 確認日：令和 年 月 日

● 保護者さま氏名：

<メモ記載欄>