

# ご来園アンケート

この度は「自分未来 Smile/じぶんみらい保育園」にご興味をお持ちいただきありがとうございます。

お手数ではございますが、下記についてご記入をお願いします。

フリガナ			
氏名			
フリガナ			
お子様	生年月日	年	月 日
住所			
電話番号	( )	メールアドレス	@

【Q1】現状または復帰後の勤務形態に当てはまるものに○をご記入ください。

正社員                      パート                      その他 ( )

【Q2】勤務曜日に○をご記入ください。

月      火      水      木      金      土      日

【Q3】勤務時間をご記入ください。

{ } ( )

【Q4】保育希望時間（曜日と時間）をご記入ください。

{ } ( )

【Q5】保育開始希望日をご記入ください。

{ } ( )

【Q6】認可保育園への申込み有無をご記入ください。

有                      無                      その他 ( )

【Q7】ご興味を持たれた点、ご不明点、お聞きになりたい点がございましたらご記入ください。

{ } ( )

【Q8】ご家庭の保育方針がございましたらご記入ください。

{ } ( )

【Q9】これまで保育経験はございますか。 ※有の場合、下記に期間と園名をご記入ください。

{ } ( )

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入頂きましたお客様の個人情報に関する使用目的は以下のとおりです。

- ①資料送付・説明会の開催日時等のご案内
- ②NOVA ホールディングスグループ会社からの情報提供