

入園申込書

202501

申込日(西暦) 年 月 日)

じぶんみらい保育園
園長 殿

住所 〒 -

保護者氏名

電話番号 - -
(入園可否について都合の良い連絡先)保育園入園につき、次のとおり申し込みます。
(※入所希望のお子さまから見た続柄をご記入ください。)

		ふりがな 氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	職場または学校名 等
お子様氏名				. .			
お子様氏名 (2人目)				. .			
同居家族の 状況	1			. .			
	2			. .			
	3			. .			
	4			. .			
	5			. .			
	6			. .			
保育の実施を希望する期間			年 月 日 ~ (年 月 日)				
復職予定日			年 月 日 ※入園日の2週間後までに復職が必要です。				
勤務時間			父: ~		母: ~		
通勤方法			父:		母:		
当園から勤務地までの通勤時間			父:		母:		
保育希望時間			~				
土曜保育希望			なし ・ あり (月 回予定) ※ご両親ともに仕事の場合お預かり可能 保育希望時間 ~				
現在の保育状況について			・母親または父親が保育している ・祖父母等、親類が保育している ・職場に連れて行く(託児所なし) ・保育施設に預けている ・保育所 ・認定こども園 ・幼稚園 ・認可外保育施設 ・事業所内保育所 ・一時預かり ・その他()				
ひきつけ・アレルギー・疾患等の有無			なし ・ あり 具体的な内容()				
今までにかかった大きな病気や、特に心配していることなど、健康上、発達上気になることがありましたらご記入ください。							
ご家庭の教育方針などがありましたらご記入ください。							
当園では入園申し込みの際、入園の受け入れの可否について理由の開示をしておりません。あらかじめご了承ください。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない (当園にお申込みいただくことができません)							