

入園申込書

申込日(西暦) 年 月 日)

じぶんみらい保育園 藤沢
園長 殿

住所
氏名
電話(自宅)
携帯電話

印

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。)

同居家族の状況 (入園希望児童の番号を○で囲む)	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
	1		・	・		
	2		・	・		
	3		・	・		
	4		・	・		
	5		・	・		
	6		・	・		
	7		・	・		
	8		・	・		
保育の実施を希望する期間		園児名		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:		
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)		
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。						