

入園申込書

申込日(西暦) 年 月 日

じぶんみらい保育園 おおたかの森
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			
			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	<ul style="list-style-type: none"> ・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) 			<ul style="list-style-type: none"> ・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。							