

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		・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。						