

入園申込書

202401

申込日(西暦 年 月 日)

じぶんみらい保育園
園長 殿

住所 〒 -

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。)

同居家族の状況 (入園希望児童の番号を○で囲む)	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:		
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)						