

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。

入園の受け入れが不可となった場合のキャンセル待ちのご希望について 希望する 希望しな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。
同意する 同意しない (当園にお申込みいただくことができません)