

# 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	
				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				～		
通勤方法						
通勤時間						
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。						