

# キッズガーデン大森駅前 定期利用保育 入園申込書



キッズガーデン大森駅前（定期利用保育）入園について、次のとおり申し込みます。平成 年 月 日  
 申込みをした上で入園が決定した際には、改めて入園契約を行うことに同意します。

※入園は入園選考にて決定致します。入園申込書をご提出頂きましても入園できない場合もございます。ご了承下さい。

園児名	フリガナ		お子様の H30年4月2日 現在の年齢	男 ・ 女	平成 年 月 日生
	氏名				
	住所	〒		電話番号	自宅： 携帯：

☆同一世帯全員の氏名を記入してください。

	フリガナ 氏 名	生年月日	年齢	続柄	職業・通学先・通園先
1					
2					
3					
4					
5					
6					

入園に関する希望	
----------	--

保育を希望する期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで
-----------	------------------------

保育を希望する時間	AM : ~ PM : まで
-----------	----------------

保育を希望する曜日 ※登園を希望する曜日に○	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土
---------------------------	-----------------------

	氏 名	年齢	住 所	職 業 等
父 方	祖父			
	祖母			
母 方	祖父			
	祖母			

願書の種類	<input type="checkbox"/> 単願 ※入園が内定した場合、 必ず当園に入園する方。 または、キッズガーデン大森駅前 (認可園) を第一希望としている方。	<input type="checkbox"/> 併願 ※認可保育園等他の園を 第一希望としている方。
-------	--	---

		母 の 状 況					父 の 状 況						
勤務状況について	勤務先名												
	職種												
	勤務先住所												
	電話番号	( ) 内線					( ) 内線						
	携帯番号												
	勤務時間	平日	時	分	～	時	分	平日	時	分	～	時	分
	勤務日数	週	日	定休日 (	曜日)		週	日	定休日 (	曜日)			
その他	その他の状況												
	出 産 休	予定日	年	月	日	産休の有無	有	・	無	年	月	日	
児童の健康について	1.	平熱について	_____度										
	2.	熱性けいれん (ひきつけ) について	有	・	無								
			_____度	のとき		最後に起こした年齢	_____才	_____ヶ月					
	3.	呼吸心疾患について	有	・	無								
	4.	食物アレルギーについて	有	・	無								
		アレルギー (						)					
		医師の診断 (	有	・	無	)							
その他	お子様に関する相談・質問												