


 入園申込書

入園児	氏名(フリガナ)	性別	生年月日	R7年4月1日時の年齢
	()	男・女	令和 年 月 日	歳児
かかりつけ医	医療機関名			電話番号
				— —
保育する上で注意が必要なこと				

保護者	住所			
	氏名(フリガナ)	父 ()	生年月日	年 月 日 (満 歳)
		母 ()	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	電話	自宅 — —	父携帯 — —	母携帯 — —
	勤務先	父	(勤務時間)	: ~ :
母		(勤務時間)	: ~ :	

上記以外の同居家族	氏名	続柄	生年月日(年齢)	勤務先・学校名(電話)
			年 月 日 (満 才)	(- -)
			年 月 日 (満 才)	(- -)

保育プラン	1.月保育 2.育休保育	保育理由	1.就労 3.育休	2.求職 4.その他	入園希望日	令和 年 月 日
保育時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分		送迎方法		1. 徒歩 2. 車 3. 自転車	
送迎者	登園時:①続柄() ②続柄() 降園時:①続柄() ②続柄()					

緊急連絡先	連絡先	続柄	電話番号
	①		— —
	②		— —

※①から順に連絡いたします。記入例:母職場〔上記に情報の無い場合、氏名(フリガナ)・続柄・電話を記入してください〕

園記入欄	<input type="checkbox"/> 保険証・医療証 <input type="checkbox"/> 健診票 <input type="checkbox"/> 状況調査票 <input type="checkbox"/> 入園料(/) (※アレルギー <input type="checkbox"/> 生活指導票 <input type="checkbox"/> 検査結果)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/>	入園日 年 月 日 保育時間 : ~ :
	<input type="checkbox"/> 重要事項 <input type="checkbox"/> 感染症 <input type="checkbox"/> 治癒証明 <input type="checkbox"/> SIDS <input type="checkbox"/> 個人情報 <input type="checkbox"/> ルクミー <input type="checkbox"/> 委託児童調書 <input type="checkbox"/> 認可外申請4枚		

みとはな保育園 園長殿

上記の者を入園させたく申し込みいたします

令和 年 月 日

保護者氏名

㊞