

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。

※入園は抽選にて決定致します。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 H29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 ※該当するコースに☑ 登園を希望する曜日に○		<input type="checkbox"/> 週○日利用コース		月・火・水・木・金・土	
		<input type="checkbox"/> 月極利用コース		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
		土曜	時 分 ~ 時 分	土曜	時 分 ~ 時 分
勤務日数	週	日 定休日 ()	週	日 定休日 ()	
その他	その他の状況				
	出産	産休	予定日 まで 育休の有無 有・無	年 月 日	産休の有無 有・無
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				