

入園申込書（月極・一時）

申込日： 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日
園児氏名		男・女	年 月 日生 (歳 ヶ月)

フリガナ			
現住所	(〒 -)		
自宅電話番号	- -		
フリガナ			
保護者氏名	①	②	
	園児との関係 ()	園児との関係 ()	
生年月日	年 月 日生まれ (歳)	年 月 日生まれ (歳)	
勤務先名称	最寄駅 線 駅	最寄駅 線 駅	
勤務時間帯			
携帯電話	- -	- -	
入園のご案内に関する連絡先 (自宅 ・ 保護者①携帯 ・ 保護者②携帯)			

アレルギー	無・有 (ある場合：)
既往症	無・有 (ある場合：)
予防接種	B C G ・ 三種混合 ・ 四種混合 ・ ポリオ ・ その他 ()

希望保育期間	<input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ 年 月 日まで
希望保育時間	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 時 分 ~ 時 分
認可保育園 申込みの有無	<input type="checkbox"/> 有 (平成 年 月 日申込) <input type="checkbox"/> 無 (理由)
備考	※入園時に上記記載の住所が変更になる場合や、お子さまの住民票所在地が現住所と異なる場合、その他ご入園に際してアレルギーや発育状況等についての伝達事項がある場合は必ず記載してください。
ご署名欄	本申込書の内容に関して事実と相違ございません。 名前 印

※本申込記載の内容が事実と相違した場合（無記入含む）、入園を取り消すことがあります。

保育園記入欄	
備考	(担当者：)