

はこにわ保育園 入園願書

記入日	西暦	年	月	日						
氏名 (入園児童)	フリガナ			生年 月日	西暦 年 月 日			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
					現在の年齢 (歳 ヶ月)					
住 所	〒			連絡先	自宅：					
				メール	@					
保育を 申し込む理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 () *別紙「保育を申し込む事由について」参照									
保 護 者	父	氏名				携帯電話				
		勤務先	名称				連絡先			
			住所				職種			
	母	氏名				携帯電話				
		勤務先	名称				連絡先			
			住所				職種			
入園希望日	西暦 年 月 日から利用希望									
保育希望時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 *曜日によって利用時間が異なる場合は備考欄にご記入下さい									
保育希望曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 祝日									
健康 状態	平熱 _____℃ 食物アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他既往症など <input type="checkbox"/> 有 (_____) <input type="checkbox"/> 無									
その他 世帯 構成員	氏名			続柄	性別	年齢	職業			
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳				
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳				
他園の 併願	<input type="checkbox"/> 有 (併願中・予定の園名 _____) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 当園の結果による									
備考欄										

*この入園願書に記入して頂いた個人情報につきましては、入園の申し込み以外の目的には使用致しません。

受付日：西暦 年 月 日