

## 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