

入園申込書

園 名	アンジェリカ保育園品川園
申 込 日	平成 年 月 日

※太枠の中をご記入ください

園児		フリガナ		生年月日	平成 年 月 日生 男・女		
父氏名		フリガナ		母氏名	フリガナ		
現住所		〒 *住民票登録の住所をお書き下さい。					
転居予定		〒 *住民票登録の住所をお書き下さい。平成 年 月 日頃					
入園案内の 連絡先		第1連絡先	氏名	関係	TEL		
					携帯		
					E-MAIL		
		第2連絡先	氏名	関係	TEL		
					携帯		
					E-MAIL		
		第3連絡先	氏名	関係	TEL		
					携帯		
					E-MAIL		
健康状態	平熱 ℃ 食物アレルギー 有 無 ひきつけ 有 無 その他アレルギー 有 無 呼吸心疾患 有 無 既往症 有 無 *以前かかった病気で、通院・入院を要した病気など				左記で有に○をつけた方は内容を具体的にご記入ください		
予想保育時間		【月極保育】 ● 曜日 : 月 火 水 木 金 土 ● 時間 : : ~ : ● 備考 :			【現在の待機状況など】 ・家庭で保育中 ・他の保育所利用中 (認可園 認可外) ・認可園申込 有 無		
備考							
入園希望月		平成 年 月より		当園を何で 知りましたか		広告()・HP・役所からの紹介・知人の 紹介・その他 ()	

※頂いた個人情報は入園手続きにのみ使用いたします。