

入園・登録申込書

園名	アンジェリカ保育園中目黒園				
申込日	令和	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 令和 年 月 日生 男・女		
	フリガナ			フリガナ		
現住所	〒 *住民票登録の住所 TEL					
転居予定	〒 *住民票登録の住所 令和 年 月 日頃					
E-mail :			宛名 :			
父氏名	フリガナ		母氏名	フリガナ		
	フリガナ			フリガナ		
緊急連絡先	優先順位	父 勤務先	会社名		TEL	
				携帯		
		母 勤務先	会社名		TEL	
				携帯		
		他 連絡先	氏名	関係	TEL	
			氏名	関係	携帯	
				TEL		
				携帯		
健康状態	平熱 _____℃		食物アレルギー 有 無		左記で有に○をつけた方は内容を具体的に 記入ください	
	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					
希望保育時間	【月極保育】				【現在の児童の状況など】	
	● 曜日 : 月 火 水 木 金 土 日				※必ずご記入お願いします。	
	● 時間 : : ~ :				・家庭で保育中	
● 備考 :				・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	令和	年	月	より	当園を何で 知りましたか	HP・役所からの紹介・知人の紹介 ・その他 ()

※頂いた個人情報が入園手続きにのみ使用いたします。