

入園・登録申込書

園 名	アンジェリカ保育園品川園
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	TEL	
				携帯		
				携帯		
健康 状 態	<u>平熱</u> °C <u>食物アレルギー</u> 有 無 <u>ひきつけ</u> 有 無 <u>その他アレルギー</u> 有 無 <u>呼吸心疾患</u> 有 無 <u>既往症</u> 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記入ください		
希望 保育 時間	【月極保育】 ● 曜 日 : 月 火 水 木 金 土 日 ● 時 間 : : ~ : ● 備 考 :			【現在の児童の状況など】 ※必ずご記入お願いします。 ・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	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。