入園・登録申込書

園　名	
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
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 :				
父氏名	フリガナ		母氏名	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	
					携帯	
			氏	関係	TEL	
					携帯	

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	左記で有に〇をつけた方は内容を具体的にご記入ください

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（　）

※頂いた個人情報は入園手続きにのみ使用いたします。