

入園願書

年 月 日記入

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------|------|-------------------------|-------|----------------|-------|-------|
| ふりがな | | | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 児童氏名 | | | | | | | |
| 家庭での呼び名 | | | | 入園希望日 | | 年 月 日 | |
| 連絡先 | 現住所 | 〒 | | | | | |
| | 電話 | 自宅 | | | 携帯 | (持主) | |
| 家族構成 | 続柄 | 氏名 | | 生年月日 | 勤務先(職業)及び電話、備考 | | |
| | | フリガナ | | | | | |
| | | フリガナ | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 預り保育希望 | 常時 ・ 月 ____ 回程度希望 | | 自宅地図(最寄りのバス亭など目印になる所から) | | | | |
| 食物アレルギー | | | | | | | |
| その他アレルギー | | | | | | | |
| 他園での保育歴 | 園 年 月 園 年 月 | | | | | | |
| 下記で該当するものを丸で囲んでください | | | | | | | |
| 湿疹が出やすい ・ ひきつけやすい ・ よく吐く | | | | | | | |
| 風邪ひきやすい ・ 熱が出やすい ・ 下痢しやすい | | | | | | | |
| かぶれやすい ・ 脱臼しやすい ・ 小児ぜんそく | | | | | | | |
| 結膜炎 ・ 鼻血が出やすい | | | | | | | |
| <園への希望・特記事項> | | | | | | | |

認定こども園やまだこども園 園長 殿
 上記児童の貴園入園を希望します。入園の上は、諸規則を遵守し園の方針に従って、子どもの健やかな成長のため共に協力することを誓約いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印