

園記入欄	受付日	/	本園・戸塚・南平・ベビー	入園時のクラス	0・1・2
------	-----	---	--------------	---------	-------

# 入園申込書

今年度の待機申込 無・有 ( 月入園希望)

入園希望日 [令和 年 月 日入園希望]

フリガナ		性別	生年月日			
児童氏名		男・女	年	月	日	
			( 歳	ヶ月)		
住所	〒 電話( - - )					
保育の 申込理由	<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
父	氏名	(フリガナ)	携帯電話			
	勤務先名		勤務先電話			
	勤務時間	: ~ :	勤務日数	週	日	
	勤務曜日	月・火・水・木・金・土・日・祝 (祝日は月 日程度)				
	勤務先区分	<input type="checkbox"/> 一般企業 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 親族経営 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他( )				
	通勤時間	自宅から保育園 (約 分) / 保育園から勤務先 (約 分)				
母	氏名	(フリガナ)	携帯電話			
	勤務先名		勤務先電話			
	勤務時間	: ~ :	勤務日数	週	日	
	勤務曜日	月・火・水・木・金・土・日・祝 (祝日は月 日程度)				
	勤務先区分	<input type="checkbox"/> 一般企業 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 親族経営 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他( )				
	通勤時間	自宅から保育園 (約 分) / 保育園から勤務先 (約 分)				
<b>※ 原則、就労実態に基づいた保育園の利用となります。</b>						
育児休業中の場合復帰予定日		年 月 日 復帰予定				
児童の 健康状態	平熱	°C	食物アレルギー	有・無	その他アレルギー	有・無
	熱性けいれん	有・無	呼吸器疾患	有・無	その他既往症	有・無
	先天的な疾患や治療中の病気					有・無
	※有の場合は具体的にご記入ください(医師の診断有無、病名、経過、アレルギー内容等)					
認可保育園への申し込み			有 ・ 無			
連携企業契約書の提出予定			父 勤務先 ・ 母 勤務先 ・ 無			
※提出予定が有の場合、連携企業契約書の見本を勤務先に提出し、内容の確認及び承諾をいただいでください。 契約のお手続き、ご提出は入園決定後となります。						

入園申込は保護者様からの申し出がない限り、申し込み年度内は有効です。  
翌新年度の入園を希望する場合は、再度申し込みが必要になります。

記入日： 年 月 日 記入者氏名

※ご記入された内容につきましては、入園のお申し込み以外の目的には使用いたしません。  
ご提出いただいた入園申込書の返却はいたしませんのでご了承ください。