

## 令和 5 年度 入園 願 書

記入日 令和 年 月 日

入園児氏名	フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日		第 子	
			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	兄弟 申込	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
現住所	〒			電話番号			
				mail			
保育を申し込む理由 <input type="checkbox"/> 就労の為 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※要保育認定・就業証明書							
保護者父	フリガナ氏名			生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	勤務先	名称			携帯 電話番号		
		住所			勤務先 電話番号		
	勤務時間	平日 時 分 ~ 時 分・( ) 曜日は休み 土曜日 時 分 ~ 時 分・土曜日休み 日・祝 時 分 ~ 時 分・日曜祝日休み					
	勤務形態	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パート・契約 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )					
勤務先からの距離	電車・バス・自転車・車・徒歩・( )で約( )分						
保護者母	フリガナ氏名			生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	勤務先	名称			携帯 電話番号		
		住所			勤務先 電話番号		
	勤務時間	平日 時 分 ~ 時 分・( ) 曜日は休み 土曜日 時 分 ~ 時 分・土曜日休み 日・祝 時 分 ~ 時 分・日曜祝日休み					
	勤務形態	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パート・契約 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )					
勤務先からの距離	電車・バス・自転車・車・徒歩・( )で約( )分						
申し込む 保育時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 (土曜日利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) (日曜日・祝日利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ※勤務時間+通勤時間が預かり時間となります						
健康 状態	平熱 . °C			その他アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	ひきつけ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			既往症 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	※「有」に☑ (チェック) がある場合は具体的にご記入ください。						
家族構成 ※保護者 除く	フリガナ氏名	続柄	年齢	同居・別居	所在地 (別居の場合)	職業・就学先 (例 ○○園、何歳児クラス)	他園との併願 <input type="checkbox"/> 併願なし <input type="checkbox"/> 併願中 → <input type="checkbox"/> 第一希望 <input type="checkbox"/> 認可希望 <input type="checkbox"/> その他 ( )
				<input type="checkbox"/> 同	( ) 県		
				<input type="checkbox"/> 別	( ) 市		
				<input type="checkbox"/> 同	( ) 県		
				<input type="checkbox"/> 別	( ) 市		
				<input type="checkbox"/> 同	( ) 県		
				<input type="checkbox"/> 別	( ) 市		
	フリガナ氏名	続柄	年齢	同居・別居	所在地 (別居の場合)	職業	特記事項 <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		祖父		<input type="checkbox"/> 同	( ) 県		
		祖母		<input type="checkbox"/> 同	( ) 県		
	祖父		<input type="checkbox"/> 別	( ) 市			
	祖母		<input type="checkbox"/> 同	( ) 県			
			<input type="checkbox"/> 別	( ) 市			
入園希望日(予定)	令和 年 月 日		担当者 記載	歳児( )組			
備考							