

令和 4 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 <input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	所在地 (別居の場合) ()県 ()市	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 <input type="checkbox"/> 別	()県 ()市		
				<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	()県 ()市		
				<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	()県 ()市		
				<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	()県 ()市		
				<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	()県 ()市		
	フリガナ氏名	続柄	年齢	同居・別居 <input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	所在地 (別居の場合) ()県 ()市	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 <input type="checkbox"/> 別	()県 ()市		
		祖母		<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	()県 ()市		
		祖母		<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	()県 ()市		
入園希望日(予定)	令和 年 月 日		担当者記載	歳児()組			
備考							