

入園申込書

太枠内 に記入をお願いします。

希望する施設の優先順位を記入して下さい

<input type="checkbox"/>	のぞみ保育園
<input type="checkbox"/>	さんぴあ保育園
<input type="checkbox"/>	のぞみkids保育園
<input type="checkbox"/>	その他()

他の園に併願の有無（有の場合、園名記入）

利用希望期間 年 月 日から 年 月 日まで

入園児童	(ふりがな) 氏 名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	生年月日 西暦 年 月 日	(入園時年齢： 歳 ヶ月)

自宅住所	〒
------	---

転居予定がある場合 (転居予定日 月 日)	〒
--------------------------	---

アレルギー・病気 障がい等の有無	無 ・ 有 () 注：申し込み後にアレルギーなどの診断が出た際には速やかに園へご連絡ください。
---------------------	-----------------------------------------------------

保護者①	氏名	(ふりがな) 年齢： 続柄： 電話：
------	----	--------------------

保護者①	勤務先	名称： 住所：(市町村名) 勤務形態： 常勤 非常勤 産・育休中 求職中
------	-----	--------------------------------------------

保護者②	氏名	(ふりがな) 年齢： 続柄： 電話：
------	----	--------------------

保護者②	勤務先	名称： 住所：(市町村名) 勤務形態： 常勤 非常勤 産・育休中 求職中
------	-----	--------------------------------------------

その他同居ご家族	氏名	続柄	性別	年齢	勤務先・学校・保育園等名

利用希望曜日	月、火、水、木、金、土、祝日、シフト制、不定休 (○をつけて下さい) (基本 週5日。週6日預けた場合は、別料金がかかります)
--------	--------------------------------------------------------------------

利用希望時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 (18時以降は別料金がかかります)
--------	--------------------------------------

入園日	地域枠 / 企業枠 (自社・提携)
-----	-------------------

受付日	受付サイン
-----	-------

