

保育園入園申込書

保護者住所

年 月 日

氏名

㊞

みらい保育園 ( 古城 ・ 西田中 ・ 併願 )

電話番号

保育園への入園につき次の通り申し込みます。

(携帯番号の場合、所有者 父・母)

入園 児童	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	備考
		年 月 日	男・女	
入園を希望 する理由				
保育の実施を希望する期間	年 月 日 ～ 年 月 日まで			
保育の実施 を希望する 理由				

※入園児童の家庭の状況

	(ふりがな) 氏 名	入園児童 との続柄	生年月日	性別	職業 (勤務先等)	備考
入園児童の 世帯員				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
生活保護の状況	・適用なし ・適応あり ( 年 月 日保護開始)					
家庭の状況	・ひとり親家庭 ・在宅障害者いる ・左記以外					

希望コース	週 4 週 5 週 6 (時間 ～ )
-------	---------------------

※公立保育園、その他の保育施設にお申込されていますか? はい ・ いいえ

保険加入状況 ※○をつけて下さい。

( 社会保険 ・ 国民健康保険 ) に加入しています。 / 加入していません。

既往歴 (病歴)

今までにかかったことがある疾患やそれに伴う入院歴や手術歴について記入ください。

(アレルギー含む)

病名	いつごろ	現在 (治癒・通院中)