入園願書

記入日（　　　　年　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 幼児氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日生　　（満　　　　歳） |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 保護者氏名 | 児童との関係  （　　　　　） |
| 職業等 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅電話  携帯電話 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家族の状況 | | | |
| 続柄 | 氏　　名 | 年齢 | 職業・学校等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 志望動機 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 見学の有無 | あり　　　・　　　なし |

|  |  |
| --- | --- |
| これまでの幼稚園・保育園などの利用歴 | □自宅で見ている  □自宅外に預けている（具体的にご記入ください） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 健康状態 | （健康状態・発育の状況・既往歴など） | |
| 健診の有無 | | □無　□有（□４ヶ月□１歳児半□３歳児□）  　　　　　（□その他→内容：　　　　　　　　　） |
| 健診時の指摘事項 | | □無　□有（内容：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発達上の心配事 | | □無　□有（内容：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 定期的な通院 | | □無　□有（内容：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 障害者手帳等の交付 | | □無　□有（手帳：　　　級：　　　　　　　　　） |
| 区の保健師・ｿｰｼｬﾙﾜｰｶｰへの相談 | | □無　□有（内容：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 療育センターへの相談 | | □無　□有（内容：　　　　　　　　　　　　　　） |
| アレルギー等 | | □無　□有（内容：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 食事制限 | | □無　□有（内容：　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 園への希望 | （何かありましたらご記入願います） |

|  |  |
| --- | --- |
| その他自由記入欄 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 預かり保育 | 希望する　　　・　　　希望しない |
| 希望時間等 | 時間  休業期間中の預かり（夏季・冬季・春季）のご希望 |
| 利用したい理由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 就労の有無 | □あり  □なし |
| 就労状況 | ※就労「あり」の方のみ  ※保護者全員について記載ください |
| 保護者① | 勤務先  勤務先住所  勤務時間（　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分）  通勤時間  定休日 |
| 保護者② | 勤務先  勤務先住所  勤務時間（　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分）  通勤時間  定休日 |

20191015版