

入園希望者申込書

提出日	西暦 年 月 日	※当書類は2025年3月末まで有効	
ふりがな		性別	生年月日：西暦20 年 月 日
お子さま氏名			
保護者 氏名		年齢	2024年4月1日現在の年齢 歳
ご住所	〒		
連絡先	電話：	父・母	mail：

現在の状況	<input type="checkbox"/> 現在他の保育園または幼稚園に通っていますか？(通っている・通っていない) <input type="checkbox"/> 当園の入園を検討している。(年 月入園希望) ・ 空き次第 <input type="checkbox"/> 他園と併願を検討している。 <input type="checkbox"/> その他 ()
-------	--

保育時間の希望	月・火・水・木・金・土 午前 時 分 ~ 午後 時 分
既往歴	無 ・ 有 / 熱性痙攣 ・ 他 ()
アレルギー	無 ・ 有 / 乳 ・ 卵 ・ 小麦 ・ 他 ()

保育園記入欄 自社・提携・地域

※他の園に入園が決まった場合は、ご連絡ください。