

入 園 申 込 書

年 月 日

 一般社団法人 一燈
 代表理事 藤本 正樹 殿

こどもの王国保育園への入園につき、下記の通り申し込みます。

※入園説明会に参加してからの申し込みをお願いいたします。

参加した入園説明会		： (園) 西暦		年	月	日	
入園児童	氏名 (ふりがな)	生年月日 (西暦)	年齢	性別			
		年 月 日	歳 か月				
自宅住所	〒 -						
	ご自宅電話番号：						
保護者氏名	父 (ふりがな)	母 (ふりがな)					
生年月日	西暦	年	月	日	西暦	年 月 日	
携帯番号							
e-mail							
勤務先名称							
勤務先所在地 (最寄り駅)	(駅)			(駅)			
就労時間	時	分から	時	分まで	時	分から 時 分まで	
休日	毎週	曜日	その他 ()				
通勤時間	時間	分程度				時間	分程度

	氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	職業	備考
同居の家族構成 （上記父母・入 園児童を除く）					
兄弟同時申込	有 ・ 無	兄弟の名前： 年齢： 歳 か月			
保育の実施を 希望する期間	西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日 ※現在の予定で構いません。わかる範囲でご記入ください。				
保育の実施を 希望する 曜日・時間帯	○を付けて下さい。 月 火 水 木 金 土 時 分から 時 分まで				
他園申し込みの 有無	①認可保育所 有 ・ 無 ②認証保育所 有 ・ 無 ③認可外保育園 有 ・ 無				
入園希望	①第一希望 ②第二希望 ③第三希望 ④その他				
保育上、配慮 が必要なこと	アレルギーや熱性けいれん、健康に関する事など				
保育の実施が 必要な理由					
企業の共同利用 契約可否の状況					
当保育園を 選んだ理由					

※お預かりした個人情報には保育園の入園の手続き以外には使用いたしません。