

入 園 申 込 書

歳児

申込日 西暦 年 月 日

ぽけっとランド千住曙町

園児	フリガナ			生年月日	男・女	歳	ヶ月	
					西暦	年	月	日生
現住所	〒			電話				
申込理由	1. 就職の為 2. その他 ()							
保護者	父	氏名						携帯
		勤務先	名称				住所	電話
	母	氏名						携帯
		勤務先	名称				住所	電話
申込(希望)保育期間		西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日 まで						
申込(希望)保育時間		午前 時 分 ~ 午後 時 分 (土曜日利用 有・無)						
健康状態	平熱	℃	食物アレルギー		有・無			左記で有に○をつけた方は、内容を具体的にご記入下さい。
	ひきつけ	有・無		その他のアレルギー		有・無		
	呼吸心疾患	有・無		既往症		有・無		
児童の家族状況	氏名	続柄	年齢	性別	職業			

(注) ※保護者及び入園するお子様以外に一緒に住んでいる方をご記入下さい。
※続柄は入園するお子様から見た続柄をご記入下さい。

認可保育園との併願	併願中 • 併願なし
認証保育園との併願	併願中 • 併願なし