

月極入園 申込書	月極入園 申込書	お子様の 状況	月極 契約書	健康診断書	健康保健書 コピー	乳幼児医療書 コピー	お迎えの方 全員の写真	アレルギー 調査票	緊急時 引渡表	健康 調査票	母子手帳 確認

月極入園申込書(令和8年度)

入園日：R8/ /

児童名 (フリガナ)	性別	愛称	生年月日	血液型
	男・女		H・R 年 月 日	A・B・O・AB (RH+・-)
ご自宅住所 〒				ご自宅電話番号 () -
希望コース	週 日コース	契約開始日	年 月 日	
希望曜日 (○を付ける)	月・火・水・木・金・土	利用希望時間 (基本時間 8:00~18:00)	: ~ :	
児童の住民票所在地 (ご自宅と異なる場合) 〒				

	氏名 (ふりがな)	続柄	生年月日	年齢	携帯電話番号 (緊急時連絡)
世帯 状況					
お父様 の勤務 状況	勤務先名		勤務時間	: ~ :	
	所在地				
	電話番号		勤務形態	常勤・パート・自営業・その他()	
	メールアドレス		PCアドレス		
お母様 の勤務 状況	勤務先名		勤務時間	: ~ :	
	所在地				
	電話番号		勤務形態	常勤・パート・自営業・その他()	
	メールアドレス		PCアドレス		
保育を必要とする理由	①勤務により不在 ②自営業または内職 ③出産 ④ 病気 ⑤休職中 ⑥看護・介護 (誰を? どこで?) ⑦その他 (
アンケート					
会報やHP等にお子様の写真を掲載してもよいですか? <input type="checkbox"/> 承認します <input type="checkbox"/> 承認しません					
当園を何でお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> 友人の紹介 <input type="checkbox"/> 役所からの案内 <input type="checkbox"/> その他					
入園を希望する理由を以下の中からお選びください (複数選択可) <input type="checkbox"/> 認可保育所の入所要件にあわないから <input type="checkbox"/> 認可保育所の定員空きがなかったから <input type="checkbox"/> 認可保育所の時間があわないから <input type="checkbox"/> 駅に近く送迎に便利だから <input type="checkbox"/> 延長保育が利用できるから <input type="checkbox"/> 土に利用できるから <input type="checkbox"/> 保育内容が気に入ったから <input type="checkbox"/> 保育スタッフの対応が気に入ったから <input type="checkbox"/> その他					
メールでのおたよりの配信等をしてよろしいですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ					
*緊急時の際、メールでのご連絡をさせていただきますので、ご了承ください。					