

入 園 申 込 書					(1号認定用)
※この申込書は入園されるお子さまの状況及び、保育を必要とする要件を確認させていただく以外には使用いたしません。					
本人氏名		出生順位	保育年数 (いずれかに○)	健康 状態	性 格
フリガナ		(例)長男、次女等	・2年保育	良好	
名前		男	・3年保育	普通	
H・R 年 月 日生		女	・満3歳	弱	
現住所 〒 _____					
_____ 市 _____ 区 _____ (_____ 号室)					
自宅電話番号 _____ /FAX _____					
携帯電話番号 _____ /メールアドレス _____					
保護者氏名		生 年 月 日		職 業 及 び 勤 務 先・在 校 名	
フリガナ		S・H・R			
父		年 月 日生 (_____ 歳)			
フリガナ		S・H・R			
母		年 月 日生 (_____ 歳)			
ご 両 親 以 外 の 家 族	氏 名	生 年 月 日		職 業 又 は 勤 務 先・在 校 名	
		S・H・R 年 月 日生			
		S・H・R 年 月 日生			
		S・H・R 年 月 日生			
		S・H・R 年 月 日生			
預かり保育等について、該当する箇所には○をお願いします。					
平日の預かり保育	・ 利用する (15時まで・ 16時まで・ 17時まで・ 18時まで) ・ 利用しない				
長期休業預かり保育	・ 利用する ・ 利用しない ・ 未定				
他園の2号との併願	・ あり ・ なし				
ご紹介者、ご家族で卒園された方がありましたら、ご記入ください。					
社会福祉法人 大五京					
メリーポピンズこども園					
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
園長 殿					
保護者 _____ (印)					