

入 園 申 込 書 (1号認定用)

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 〒	— 地域の小学校	小学校
大阪市	区	(号室)

自宅電話番号	／FAX
携帯電話番号	／メールアドレス

現在通われている保育施設など園名

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)	

両親以外の家族・近隣在住近親者を含む	氏 名	生 年 月 日	本人との関係 (同居か近隣に○)	職業又は勤務先・在校名
		S・H・R		同居
		年 月 日生		近隣
		S・H・R		同居
		年 月 日生		近隣
		S・H・R		同居
		年 月 日生		近隣
		S・H・R		同居
	年 月 日生		近隣	

預かり保育について、どちらかに○をお願いします。

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
2号との併願	・他園の2号に申し込みしている ・ポラリスこども園2号に申し込みしている

社会福祉法人 大五京

ポラリスこども園

園長 加藤 智子 殿

令和 年 月 日

保護者

㊞

北

自宅付近の地図

N


西

東

南

○ ご紹介者名、ご関係、ご住所をご記入いただければ幸いです。

ご紹介者名
ご紹介者様 とのご関係
ご住所

○ ご家族様、お知り合いの卒園履歴

氏名	年3月卒園（本人との関係： ）
氏名	年3月卒園（本人との関係： ）
氏名	年3月卒園（本人との関係： ）