

内閣府所管企業主導型保育事業「みんなの里っこほいくえん」 入園申込書

受付日 令和 年 月 日

フリガナ		生年月日	令和 年 月 日 生
園児氏名	男 女		

フリガナ		電話番号 【 】に優先順次を ご記入ください	【 】自宅
保護者氏名			【 】( )携帯
			【 】( )携帯

住所	〒
----	---

利用希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
希望保育時間	平日 午前 時 分 ~ 午後 時 分
	土曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分
	日曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分
	祝日 午前 時 分 ~ 午後 時 分

同居家族の状況（同じ住所の方全員をお書きください）

氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名・保育を必要とする事由等/備考

児童の健康状態等の質問事項	
アレルギーはありますか？（ ）	はい・いいえ
アナフィラキシーショックをおこしたことがありますか？	はい・いいえ
今までに病気にかかり、医師の診断や手術を受けたことがありますか？	はい・いいえ
言葉や発達のことで気になったり、相談されたことはありますか？	はい・いいえ
必要に応じてお子様のよりよい保育のために、各関係機関に健康状態や発達の状況について確認してもよろしいですか？	はい・いいえ
その他、気になる事がありますか？（ ）	はい・いいえ

現在申請中	第1希望	第2希望
卒園先の希望	第1希望	第2希望

尚、この書類では、入園決定にはなりませんのでご注意ください。