

なごうら認定こども園 1号認定入園申込書

| | | | | |
|----------------------|--|---------------------------|---------------------------|------------|
| 保育園等との併願について | ・している（園名 _____）・していない | | | |
| 保護者氏名 | 父(フリガナ) | 母(フリガナ) | | |
| 入園児氏名 | (フリガナ) | 性別 | 男・女 | 続柄 |
| 入園児生年月日 | 年 | 月 | 日 | 生まれ（満 歳） |
| 入園児保育歴 | ・有り（ _____ 幼稚園・保育園・認定こども園）（ _____ 年 _____ 月） ・無し | | | |
| 現住所 | | | | |
| TEL | 自宅: | 父携帯: | 母携帯: | |
| 入園区分 | 新規 / 転入 3歳 ・ 4歳 ・ 5歳 ※該当する学年へ○印をしてください | | | |
| 保護者勤務先 | 父: 母: | | | |
| 勤務連絡先及び緊急連絡先 | | | | |
| 利用時間 | 平日 | 午前 | 時 | 分 ~ 午後 時 分 |
| | 土曜日 | 午前 | 時 | 分 ~ 午後 時 分 |
| 通園 | 主な送迎者 | 1.続柄(_____) 名前(_____) | | |
| | | 2.続柄(_____) 名前(_____) | | |
| | | 3.続柄(_____) 名前(_____) | | |
| 方法 | ・徒歩 ・自動車 ・バイク ・自転車 ・その他(_____) | | | |
| その他の特記事項(アレルギーや持病など) | ①発育の遅れ 【 無 ・ 有 (ことば・知能・手足・視覚・聴覚・首座り) _____] | | | |
| | ②食物アレルギー【 無 ・ 有 (_____) _____] | | | |
| | ③発作 【 無 ・ 有 (※熱痙攣の経験、ぜんそくなど ・いつ頃 _____) _____] | | | |
| | ④今までにかかった大きな病気や特に心配している事。(園生活において注意が必要なこと) _____ 【 _____] | | | |
| お伝えしたいこと | | | | |
| 園への質問事項 | | | | |
| 入園希望理由 | | | | |
| (園記入欄) 入園許可決済 | (特記事項) | 受付番号 | | |
| | | 受付日 | H _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |
| | | 理事長 | 園長 | |
| | | | | |

上記の幼児を入園させたく申請いたします。

年 月 日

保護者氏名

印

なごうら認定こども園長 殿