

# 年度しきさい保育園入園申込書

記入日： 年 月 日

株式会社住まいの四季彩工房 保育事業部  
しきさい保育園 園長 あて

利用提携企業： \_\_\_\_\_

保育園の入園について関係書類を添えて次の通り申し込みます。

氏名 (入園児童)	フリガナ		生年 月日	西暦 年 月 日生			性別	<input type="checkbox"/> 男
				現在年齢( 歳 ヶ月)				<input type="checkbox"/> 女
現住所	〒			電				
保育の 申込理由	<input type="checkbox"/> 就業の為 <input type="checkbox"/> その他( )							
保護者	父	氏名			携帯			
		勤務先	名称		電話	勤務先		
		住所					直通	
	母	氏名			携帯			
勤務先		名称		電話	勤務先			
	住所					直通		
申込保育期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで							
申込保育時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分まで							
健康 状態	平熱 ℃ 食物アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ひきつけ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 呼吸心疾患 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 既往症 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有に✓(チェック)がある場合は具体的に記入ください。  かかりつけ病院名 病院 ( )科							
世帯員	氏名	続柄	性別	年齢	職業	<input type="checkbox"/> 併願 <input type="checkbox"/> 併願なし		
		父	男					
		母	女					
継続意向	0歳児・1歳児の方のみにお聞きます。次年度以降も継続の意向はありますか。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
同意事項	<input type="checkbox"/> 本園が今後、許可保育園等に移行する場合、移行に同意します。							

※この申込書に記入された内容につきましては、入園のお申し込み以外の目的には使用しません。

※甲賀市保育園入園申し込みを希望される方は併願に✓を必ずつけてください。

申込日	年 月 日
-----	-------