

みなみ若葉こども園 入園申込書

申込 年 月 日

秘扱

◎保護者の方又は兄・姉が若葉幼稚園卒（在）園の場合は、
卒園生（在園児）の氏名をご記入下さい。

卒園年 昭和・平成 年 3月 父・母・兄・姉
氏名

下記の園児を入園させたいと思いますので、**入園選考料2,000円**を添えて申し込みます。

本人	ふりがな		市給付額確認のため、登園方法・預かり保育利用希望をご記入下さい。					
	氏名		登園方法	自分で送迎する ・ 園で送迎(バス)を希望 往復 ・ 朝のみ ・ 帰りのみ				
		男 ・ 女	早朝保育	利用する ・ 利用しない 7:30～ ・ 7:45～				
	生年月日	平成 年 月 日生まれ	預かり保育	() 基本使わない				
		入園時 満 才 ケ月		() 時々(週1～3回)使う				
健康状態	良好 普通 治療中	該当する項目に ○をつけて下さい。	() 毎日利用する～16:00まで					
	通院先(主治医)()		() 毎日利用する～19:00まで					
兄弟姉妹	いる (兄 ・ 姉 ・ 弟 ・ 妹) ・ いない		園が判定記入→	1号認定 ・ 2号認定 (短 ・ 標準)				
保護者	現住所 自宅電話 又は携帯	〒	◎入園前に入所し ていた施設(保育 園・ベビーホームな ど)	施設名 ()				
		☎ ()	有 ・ 無	施設利用期間を必ずご記入下さい。 平成 年 月 ～ 平成 年 月迄				
	ふりがな 氏名(父)		入園希望日	来年 4月～ ・ 年 月 日				
	勤務先	会社名	◎園への希望や本人の性格、健康(アレルギー)などについてお申し出があればご記入下さい。					
		☎ ()						
ふりがな 氏名(母)								
勤務先	会社名	◎ご紹介下さった方のお名前	満3才	3才	4才	5才	受付	
	☎ ()						/	

※ここは園で記入します