

入園・登録申込書

園名	城西桜台保育園
申込日	令和 年 月 日

※太枠の中をご記入ください

園児	フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日生		
				男 ・ 女		
現住所	〒 _____ *住民票登録の住所					
TEL	_____					
転居予定	〒 _____ 令和 年 月 日頃					
E-mail :			宛名 :			
父氏名	フリガナ		母氏名	フリガナ		
		歳			歳	
緊急連絡先	優先順位	父 勤務先	会社名	TEL		
				携帯		
		母 勤務先	会社名	TEL		
				携帯		
		他 連絡先	氏名	関係	TEL	
					携帯	
			氏名	関係	TEL	
					携帯	
健康状態	平熱 _____℃		食物アレルギー 有 無		【排泄】おむつ： 有 ・ 無	
	ひきつけ 有 無		その他アレルギー 有 無		トイレトレーニング (おまる・補助便座)	
	呼吸心疾患 有 無		既往症 有 無		おしっこ： _____ 時間置き	
	*以前かかった病気で、通院・入院を要した病気など				便 _____ 回/日 (軟・正常・硬)	
	サイン：(_____)					
希望保育時間	【月極保育】			【食事】離乳食 (初・中・後・完了) 幼児食		
	● 曜日： 月 火 水 木 金 土			授乳 (母乳・ミルク) _____ 時間置き		
	● 時間： _____ : _____ ~ _____ :			一回に飲むのは _____ cc		
	● 備考： _____			飲食できないもの (_____)		
● 契約プラン：160・180・200・220 時間/月						
備考	(病歴・人見知り・好きな遊びなど)					
入園希望月	令和 年 月より	幣園をなんで知りましたか	広告(_____)・HP・知人の紹介・その他 (_____)			

※頂いた個人情報は入園手続きにのみ使用いたします。