

平成29年度 入園申込書

記入日：平成 29年 5月 10日

フリガナ	ダイタ サクラコ	性別	生年月日
園児氏名	代田 桜子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	平成 28年 1月 3日生 (1歳 4ヶ月)

フリガナ			
現住所	(〒 155-0033) 世田谷区代田5-7-15 ホワイトハウス103		
自宅電話番号	03-3422-0534		
フリガナ	ダイタ タロウ	ダイタ ハナコ	
保護者氏名	① 代田 太郎 園児との関係 (父)	② 代田 花子 園児との関係 (母)	
生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和・平成 57年 5月 1日生 (35歳)	<input checked="" type="radio"/> 昭和・平成 57年 8月 1日生 (34歳)	
勤務先名称	株式会社〇〇〇 最寄駅 東急東横線 横浜駅	株式会社△△△ 最寄駅 銀座線 銀座駅	
勤務時間帯	9時 00分 ~ 18時 00分	8時 30分 ~ 16時 30分	
携帯電話番号	090-〇〇〇〇-■■■■	090-▲▲▲▲-◇◇◇◇	
入園のご案内に関する連絡先		自宅・保護者①携帯・ <input checked="" type="radio"/> 保護者②携帯	

アレルギー	無・ <input checked="" type="radio"/> 有 (ある場合： 卵アレルギー)
既往症	<input checked="" type="radio"/> 無・有 (ある場合：)
予防接種	<input checked="" type="radio"/> BCG・ <input checked="" type="radio"/> 4種混合・ <input checked="" type="radio"/> 麻しん風しん・インフルエンザ菌b型・小児肺炎球菌 (その他)

希望保育期間	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 29年 6月 1日 ~ 卒園まで <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 まで
希望保育時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 8時 00分 ~ 17時 00分
認可保育園 申し込みの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (理由：)

備考	※入園児に上記記載の住所が変更になる場合や、お子様の住所所在地が現住所と異なる場合、その他ご入園に際してアレルギーや発育状況等について伝達事項がある場合は必ず記入してください 卵アレルギー有
ご署名記入欄	本申込書の内容に関して事実と相違ございません お名前 代田 太郎 印

※本申込み記載内容が事実と相違した場合 (未記入も含む) 入園と取り消すことがあります

保育園記入欄	(担当者：)
--------	---------