

(ほ ・ あ)

入園申込書

年 月 日

ひろば保育園 宛

〒

保護者住所 _____

お名前 _____

電話番号 _____

ひろば保育園に入園を申し込みます。

| 保育を希望する児童 | | 生年月日・年齢・性別・アレルギー等 | | |
|--------------------|--|--|----|-----------------|
| ふりかな | | 年 月 日生まれ (歳 か月) | | |
| お名前 | 愛称() | 男 ・ 女 アレルギー 有・無し ※有の場合アレルギー () | | |
| 在園名 | (通っている園名をご記入ください) | ※その他 持病など () | | |
| 登園方法 | 車 自転車 徒歩 (約 分) | () | | |
| 同居世帯者名・送迎者名 | お名前 | 続柄 | 年齢 | 職業・勤務先・学校等 |
| | | | 歳 | 名称() Tel() |
| | | | 歳 | 名称() Tel() |
| | | | 歳 | 名称() Tel() |
| | | | 歳 | 名称() Tel() |
| 保育を利用とする理由 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労予定 <input type="checkbox"/> 転園 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 保育利用希望時間 | | | | |
| 年 月 日から | | | | |
| 利用曜日 月 火 水 木 金 土 日 | | | | |
| 利用時間 時から 時まで | | | | |