

《 入園・待機登録申込書 》

申込年月日

令和

年

月

日

※ご不明な点は第一希望園までお問い合わせください。(谷中 03-3827-5200 上野桜木 03-5834-2756)

お子様名		ふりがな		平成・令和 年 月 日 生まれ 男・女	
現住所		現在お住まいの住民票登録住所。住民票登録住所と居住地住所が異なる場合、両方記入してください。 〒 家電話： 年 月 転居予定			
転居予定		転居を予定している場合、住民票の移動先住所を記入してください。 〒 家電話： 年 月 転居予定			
父	ふりがな		母	ふりがな	
	昭和・平成 年 月 日 生まれ			昭和・平成 年 月 日 生まれ	
連絡先	父	勤務先名： 部署： 携帯電話： Eメール： 勤務先電話：			
	母	勤務先名： 部署： 携帯電話： Eメール： 勤務先電話：			
	その他連絡先	氏名： 続柄： 携帯電話：	氏名： 続柄： 携帯電話：		
お子様の健康状態	<ul style="list-style-type: none"> ・平熱（ ℃） ・大きな病気、けがをしたことがありますか。 ある ・ ない (病名: 期間: 年 月 日 ~ 年 月 日) ・現在、定期的な診察や投薬を受けていますか。 いる ・ いない (病院で について) ・既往歴について教えてください。(該当するものに丸を付けてください) 麻疹(はしか)、水痘、流行性耳下腺炎(おたふく風邪)、百日咳、風疹、中耳炎、肺炎 その他() 熱性けいれん・けいれん・てんかん(いつ頃発症:) ・アレルギーはお持ちですか?食物名称、花粉名称など具体的に記入してください。 () ・入院をした事や手術、リハビリなどを受けたことがありますか。 ある ・ ない (年 月 病院で について) ・今まで言葉や発達のことなどで気になる事、相談、指導を受けたことがありますか。 ある ・ ない (について) 				
現在の状況	<ul style="list-style-type: none"> ・家庭で保育中 ・ 他の保育施設利用中→(保育園名:) ・他の保育施設も希望または入園申請している場合、希望、入園申請先を全てご記入ください。 ① 認可保育所・認定こども園 ② 小規模保育事業所 ③ 認証保育所 ④ 認可外保育所 ⑤ 企業主導型保育所 ⑥ 幼稚園 (施設名:) ・復職は決まっていますか? ① 決まっている(令和 年 月) ② 決まっていない ③ 保育園決まり次第 ④ 求職中 				
第一入園希望園 → 谷中 ・ 上野桜木			希望する保育日・保育時間		
入園希望時期 → 令和 年 月より			・ 曜日: 月 火 水 木 金 土		
ご希望に添えない場合待機希望 → 希望する ・ 希望しない			・ 時間: : ~ :		
当園は何でお知りになりましたか? ① 園前を通行して ② 保育園ホームページ ③ 知人からの紹介 ④ 区役所からの紹介 ⑤ 区・東京都ホームページ ⑥ その他()					

※ご記入いただきました申込書は、入園手続き業務のみに使用します。また、本申込書は入園希望年度内のみ有効です。

※当園では認可施設(認可保育園や小規模保育等)への移行を検討しております。今後認可施設へ移行する場合は翌年度以降在籍ができなくなる可能性もあります。ご入園される場合、認可保育園の在籍条件により退園となる可能性がある事に同意できる方のみとさせていただきます。