

若葉こども園 入園申込書

申込 令和 年 月 日

◎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 ・ 令和 】 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	男 ・ 女	登園方法	() 保護者が送迎 () スクールバスを希望 (往復・朝のみ・帰りのみ)				
			早朝保育	() 7:30～利用 () 7:45～利用 () 利用なし				
			預かり保育	() 基本使わない				
				() 時々(週1～3回)使う				
				() 毎日利用する～16:00まで				
	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～19:00まで			
			() 土曜日利用する～(第1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5週)					
	生年月日	平成 ・ 令和 年 月 日 生まれ	園が判定記入→	1号認定 ・ 2号認定(短 ・ 標準)				
	入園時 満 歳 ヶ月							
兄弟姉妹	いる (兄 ・ 姉 ・ 弟 ・ 妹) ・ いない	園前に入所していたが (保育園・託児所・ ベビーホームなど)	() 【 会津 ・ 菅原 ・ みなみ 】若葉 保育園部					
第 () 子			() 他の施設 名称< >					
保護者	現住所 自宅電話 又は携帯	〒 ()	利用 期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日				
	☎ ()	入園を希望した理由 園を知ったきっかけ						
	氏名(父)		入園希望日	令和 年 月 日 から				
	携帯電話		◆本人の性格、健康面などについてご記入下さい。					
	勤務先	会社名 ☎ ()	◎アレルギー【 無 ・ 有 】 有の場合はアレルギー()					
	氏名(母)		◎1歳半健診【 済 ・ 未 】 指導【 無 ・ 有 】 有の場合は内容について()					
	携帯電話		◎かかりやすい病気・体質・気にかけていること 【 熱性けいれん ・ 皮膚が弱い ・ 言葉の発達が遅れている ・ 落ち着きがない 】					
	勤務先	会社名 ☎ ()	◎ご紹介下さった方のお名前	満3歳	3歳	4歳	5歳	受付日
令和 年 月 日								

※ここは園で記入します