

# 令和5年度 中町第2すみれ保育園 入園願い書

提出先/郵送受付 中町第2すみれ保育園 〒180-0006 武蔵野市中町3-8-1プラウドシティ武蔵野三鷹フロントコートA棟

ふりがな		性別	令和5年4月1日時点の年齢	お子様の顔写真
入園申込幼児名			歳	
申込者生年月日	令和 年 月 日生まれ			
ご兄弟姉妹の有無	氏名	歳	<small>在園・校または予定園名・学校名</small>	
ふりがな		続柄	勤務先・在学名(育児休暇中の方は復職予定月も記入)	
保護者氏名			育児休暇中の場合の復職年月日 令和 年 月 日	
ふりがな			勤務先・在学名(育児休暇中の方は復職予定月も記入)	
保護者氏名			育児休暇中の場合の復職年月日 令和 年 月 日	
住民票住所	〒 - 東京都			
電話番号 (連絡先順位順)	①		②	

以下あてはまる□にレを必ずつける。あてはまる…欄に記入する。あてはまる下線欄に記入する。

健康状況 良好 普通 不良( )

食品アレルギーがある。具体的除去食材…

皮膚アレルギー・疾患がある。程度は… エピペン持参  適宜ステロイド使用  除去食品調べ中  乳児性湿疹

熱性痙攣・ひきつけ・失神・気を失ったことがある。その時の状況・頻度…

喘息がある。… ステロイド吸入を行う ステロイド吸入ではないが処方された薬がある 経過観察中

これまでに罹ったことのある病気(風邪以外)やケガ・もしくは引き続いている症状・経過観察中の症状…

入園後慣らし保育  利用できる  利用できない(理由… )

希望利用時間 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ まで

希望利用日  月曜日～金曜日  月曜日～土曜日

保護者の時短の取得予定  無  有 → 取得者は?( ) 時短取得予定期間 令和 年 月 日まで

## ○希望園についてご質問します。正確にお答え下さい。

- 認可保育園に提出している。  
第1希望認可園名( ) 第2希望認可園名( )
- 認可保育園に提出していない。中町第2すみれ保育園は第 希望である。
- その他上記にないが伝えたいことがありましたら…

## ○系列園の併願をしますか？下記( )内に併願順番をご記入ください

三鷹すみれ保育園( ) 中町第2すみれ保育園( )

## ○入園志望理由

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 両保護者の就労による       | <input type="checkbox"/> 就職活動のため            |
| <input type="checkbox"/> 保護者の就労および就学による   | <input type="checkbox"/> 就労はしていないが子どもの教育のため |
| <input type="checkbox"/> 保護者の就労および病気療養による | <input type="checkbox"/> 就労はしていないが時間作りのため   |
| <input type="checkbox"/> 保護者の就労および介護・看護   | <input type="checkbox"/> 育児不安のため            |
| <input type="checkbox"/> 両親不在のため          | <input type="checkbox"/> その他(以下自由にお書き下さい)   |
| <input type="checkbox"/> ひとり親家庭のため        |   |

## ○入園希望年月日を右記にご記入ください。 令和 年 月 日

- 令和5年5月以降に入園ご希望の方 →  空き状況に応じて下記のように入園前倒しを希望します。
- 令和4年度中も含め入園希望日を前倒しにしたい。  令和5年度中であれば入園希望日を前倒しにしたい。

## ○その他… 園に知らせておきたいことがあればご自由にお書きください

[ ]

## 入園申し込みに関する注意

健康状況に問題がある場合はご契約できません。また、契約後も保育をお断りする場合があります。