

# 令和2年度 三鷹すみれ保育園 入園願い書

提出先/郵送受付 三鷹すみれ保育園 〒181-0013 三鷹市下連雀3-16-16

ふりがな		性別	令和2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	平成・令和 年 月 日生まれ			
ご兄弟姉妹の有無	氏名	歳	<small>在または予定園名・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	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 不良( )
<input type="checkbox"/> 食品アレルギーがある。具体的除去食材…			
<input type="checkbox"/> 皮膚アレルギー・疾患がある。程度は… <input type="checkbox"/> エピペン持参 <input type="checkbox"/> 適宜ステロイド使用 <input type="checkbox"/> 除去食品調べ中 <input type="checkbox"/> 乳児性湿疹			
<input type="checkbox"/> 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…			
<input type="checkbox"/> 喘息がある。… <input type="checkbox"/> ステロイド吸入を行う <input type="checkbox"/> ステロイド吸入ではないが処方された薬がある <input type="checkbox"/> 経過観察中			
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 利用できる	<input type="checkbox"/> 利用できない(理由…)	
希望利用時間	_____ : _____ ~ _____ : _____ まで		
希望利用日	<input type="checkbox"/> 月曜日～金曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日～土曜日	
保護者の時短の取得予定	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 → 取得者は?( )	時短取得予定期間 平成 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。三鷹すみれ保育園は第 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**

武蔵境すみれ保育園( ) 三鷹すみれ保育園( ) 中町第2すみれ保育園( )

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

**○入園希望年月日を右記にご記入ください。 平成 年 月 日**

- 令和2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。
- 令和元度中も含め入園希望日を前倒しにしたい。  令和2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。