

平成31年度 すみれ保育室 入園願い書

提出先/郵送受付 すみれ保育室 〒180-0002武蔵野市吉祥寺東町2-6-2 電話0422-20-6640

ふりがな		性別	H31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 年 月 日生まれ			
ご兄弟姉妹の有無	氏名 歳 在または予定園名・学校名			
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 平成 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 平成 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 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。すみれ保育室は第 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

すみれ保育室() 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 | ☐ 就職活動のため |
| ☐ 保護者の就労および就学による | ☐ 就労はしていないが子どもの教育のため |
| ☐ 保護者の就労および病気療養による | ☐ 就労はしていないが時間作りのため |
| ☐ 保護者の就労および介護・看護 | ☐ 育児不安のため |
| ☐ 両親不在のため | ☐ その他(以下自由にお書き下さい) |
| ☐ 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。 平成 年 月 日

- 平成31年度4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。
☐ 平成30年度中も含め入園希望日を前倒しにしたい。 ☐ 平成31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。