

平成29年度 入園願い書

提出先/郵送受付 武蔵境すみれ保育園 〒180-0022武蔵野市境1-17-16 電話0422-38-9292

ふりがな		性別	H29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			
連絡先順位	1番	()		
と電話番号	2番	()		

以下あてはまる□にレをつける。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"/> ひきつけをしたことがある。した時の状況・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たが、第1希望は武蔵境すみれ保育園である。
(武蔵境すみれ保育園で入園が決まった際は、認可園の第2次・第3次も含めて認可園/その他託児所を辞退する)
- 認可保育園に提出しており、武蔵境すみれ保育園で決まった後も第2次結果・第3次結果も含めて認可園にする。
- 認可保育園に提出していない。武蔵境すみれ保育園は第 希望である。
武蔵境すみれ保育園が第2希望以下の方へ、第1希望施設名()
第2希望施設名()
- その他上記にないが伝えたいことがありましたら…

○系列園の併願をしていますか？併願している場合は下記()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() 中町すみれ保育園() 西小山すみれ保育園()

○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

平成29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28年中も含め入園希望日を前倒しにしたい 平成29年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