

# やまのこ保育園入園願書

Spiber株式会社 やまのこ保育園 殿

年 月 日

園児名 (ふりがな)	生年月日 西暦 年 月 日 生まれ	性別 男・女
園児住所 〒		

保護者氏名 (ふりがな)	続柄	生年月日 西暦 年 月 日	勤務先(連絡先) ( )
保護者氏名 (ふりがな)		西暦 年 月 日	( )
保護者住所 〒			
保護者メールアドレス		電話 - -	

\*保護者の住所が園児の住所と同じ場合は「同上」でもよい。

保育を必要とする理由	
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(出産予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他の理由 ( )
勤務時間	時間 : ~ : まで 週 日勤務⇒(月・火・水・木・金・土・日)
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他の理由 ( )
勤務時間	時間 : ~ : まで 週 ( ) 日勤務⇒(月・火・水・木・金・土・日)

入園希望月	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 まで
保育希望時間	登園 時 分 ~ 降園 時 分
保育の必要な曜日	月・火・水・木・金・土 ※土曜日に○の方はお聞かせください→毎週・月に ( ) 回程度

入園志願状況
<input type="checkbox"/> やまのこ保育園のみの志願で、入園を希望いたします
<input type="checkbox"/> 他にも入園を希望・検討している園があります

\*入園可否については、後日文書で連絡します。

上記の者をやまのこ保育園に入園させたいので許可をお願いします。

西暦 年 月 日

保護者氏名

印

保育所等の申込み・利用状況に関して、鶴岡市健康福祉部子育て推進課で把握する必要があるため、本園への入園願書の提出または入園していることを同課へ情報提供します。この情報は、保育所等の申込み・利用状況を把握することのみ利用するもので、そのこと以外に利用するものではありません。  
上記の内容について同意します。

保護者氏名

㊞

申込児童の状況

(該当事項を○で囲み、必要項目をご記入ください。)

児童名【		】		
現在の保育状況	1	自宅で	が保育している	
	2	(職場内託児所 有・無)	の職場に同行している	
	3		に預けている	
発育の状況等	直近の身長体重	身長	cm	
		体重	kg・g ( 年 月 日地点)	
	発育の状況	首のすわり	ヶ月頃	・ 末
		寝返り	ヶ月頃	・ 末
		はいはい	ヶ月頃	・ 末
歩き始め		ヶ月頃	・ 末	
健康状況	発達や慢性的な病気のことや相談している病院や施設がありますか？	ある・ない	病名等	
	病院・施設名			
	通院(所)日数	月	週に 回	
	服薬	ない	・ ある 1日( )回	
	薬の種類			
	アレルギー又はアトピーはありますか？	ある	・ ない ・ 不明 (テスト済・未テスト)	
	症状、除去食など			
	ひきつけの経験	ある( 歳 ヶ月の時)	・ なし	
		(状況・頻度等)		
	障がい者手帳又は愛の手帳をお持ちですか？	はい	・ いいえ	
	医療ケアが必要ですか？	不要	・ 必要( )	
保育所入園にあたり、健康上又は発達上、気になることがありましたら記入してください。	ある	・ ない		

1) やまのこ保育園へ入園を希望された理由を教えてください。

2) 保育園に期待することと、子どもにどのように育てほしいかなどお考えをお聞かせください。