

花梨保育園 入園申込書 【 新規 ・ 継続 】

【 申込日 】 西暦 年 月 日

利用区分	<input type="checkbox"/> 通常保育 <input type="checkbox"/> 一時預かり保育 <input type="checkbox"/> 病後児保育 <input type="checkbox"/> 体調不良
利用枠区分	<input type="checkbox"/> 従業員枠 <input type="checkbox"/> 提携企業枠 <input type="checkbox"/> 一般枠 施設名 () 提携企業名 ()

【 利用園児情報 】

フリガナ		西暦	年	月	日	性別		血液型		
氏名	生年月日	現在の年齢 (歳 ヶ月)								
現住所	〒					電話				
保育の申込理由	<input type="checkbox"/> 就業の為 <input type="checkbox"/> その他 ()									
申し込み保育期間 保育曜日 保育時間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日									
	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土									
	午前 時 分 ~ 午後 時 分									
保険証記号・番号	記号	保険者番号								
	番号	子ども医療費資格者番号								

【 保護者情報 】

父	氏名		携帯	
	勤務先	名称 住所	電話	代表 直通
母	氏名		携帯	
	勤務先	名称 住所	電話	代表 直通

【 健康状態情報 】

平熱	℃	食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
既往症	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	呼吸心疾患	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ひきつけ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※「有」に☑チェックがある場合は具体的に記入して下さい。