

アマナ保育園 入園申込書

園長	事務局	クラス担当
/	/	/

20 年 月 日

アマナ保育園園長 殿

アマナ保育園の入園につき、次のとおり 20 年度 歳児クラスへ申し込み致します。

入 園 児	フリガナ	男 女	生年月日	西暦 20 . .
	氏名		20 年4月2日時点	歳 ヶ月
	転園前の保育園名			
申 込 者	フリガナ	続柄	生年月日	西暦 . .
	氏名 (印)		MAIL:	
	住所 〒			自宅TEL
				携帯TEL
家 族 構 成	氏 名	続柄	生年月日	勤務先 / 学校など
			. .	
			. .	
			. .	
			. .	
希望保育曜日と時間		月～金の平日 : ~ :		
		土曜 : ~ :		
自宅～保育園まで		交通手段		
		所要時間	お送り予定者	
保育園～勤務先まで		交通手段		
		所要時間	お迎え予定者	
* 入園を希望する具体的理由				

1. 申込児童の現在の保育の状況

誰が保育をしていますか	1. 父 ・ 母 2. 同居の親族 3. 保育施設 4. その他 ()				
1または2以外の場合 は記入してください。	名称 または氏名		保育時間	平日	時 分～ 時 分
				土曜	時 分～ 時 分
				休日	時 分～ 時 分
	入園日	20 年 月 日	保育料		児童との関係
就労開始日	西暦 年 月 日				

2.母親の状況

母親の有無		☐ 有 ☐ 無 ☐ その他（ ）				
保護者（母）	フリガナ		生年月日	西暦 ・ ・		
	氏名 (印)		出身地			
			メール			
	住所 〒		自宅TEL			
			携帯TEL			
	就労状況 ☐ 会社員 ☐ 自営業 ☐ 内職 ☐ 求職中 ☐ その他（ ）					
	勤務先		勤務先TEL			
	勤務先住所 〒		就業状況			
	職種		年収	月 : ~ : 火 : ~ : 水 : ~ : 木 : ~ : 金 : ~ : 土 : ~ : 日・祝 : ~ :		
	心身の健康状態 ☐ 健康 ☐ 病気、心身障害、療養中疾患、等（ ）					
出産予定の有無 ☐ 有（20 年 月 日出産予定） ☐ 無						

3.父親の状況

父親の有無		☐ 有 ☐ 無 ☐ その他（ ）					
保護者（父）	フリガナ		生年月日	西暦 ・ ・			
	氏名 ㊞		出身地				
			メール				
	住所 〒		自宅TEL				
			携帯TEL				
	就労状況 ☐ 会社員 ☐ 自営業 ☐ 内職 ☐ 求職中 ☐ その他（ ）						
	勤務先		勤務先TEL				
	勤務先住所 〒		就業状況				
			月	:	～	:	
			火	:	～	:	
水			:	～	:		
職種		年収		木	:	～	:
				金	:	～	:
				土	:	～	:
				日・祝	:	～	:
心身の健康状態 ☐ 健康 ☐ 病気、心身障害、療養中疾患、等（ ）							

4.祖父母の状況

続柄		氏名	住所	同居の別	就労状況	健康状態
父方	祖父	(歳)		同 ・ 別		良 ・ 不良
	祖母	(歳)		同 ・ 別		良 ・ 不良
母方	祖父	(歳)		同 ・ 別		良 ・ 不良
	祖母	(歳)		同 ・ 別		良 ・ 不良

5.児童の状況

健康状態	特記事項（行動面、言語面、情緒面、アレルギー・疾患等について）

▼ 当園記入欄