

# たかぎこども園入園願書

たかぎこども園 園長 様

年 月 日

たかぎこども園の運営・保育・教育方針を理解し、入園の申し込みを致します。

保護者氏名

㊞

入園児氏名	(フリガナ)	年齢(4月1日) 歳	性別 男・女	生年月日 年 月 日		
保護者氏名	父:(フリガナ)		母:(フリガナ)			
現住所	〒 -					
在園児の有無	<input type="checkbox"/> 有(氏名 )・ <input type="checkbox"/> 無		入園区分	<input type="checkbox"/> 新規・ <input type="checkbox"/> 転入		
電話	自宅:	父携帯	母携帯			
保護者勤務先	父:		母:			
併願状況	<input type="checkbox"/> 専願(他園への申込はしない)・ <input type="checkbox"/> 併願(園名 )					
入園児保育歴	<input type="checkbox"/> 有( 保育園・こども園・幼稚園)( 年 カ月)・ <input type="checkbox"/> 無					
入園希望月	年 月					
利用時間	平日	午前 時 分～午後 時 分				
通園	主な送迎者	1.続柄( )氏名( )				
	方法	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )				
その他の特記事項	①食物アレルギー【 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有( )】					
	②発育で気になること 【 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有(ことば・知能・手足・視覚・聴覚・首座り・その他( ))】					
	③発作【 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有(熱痙攣・ぜんそく・その他( )いつ頃( ))】					
	④今までにかかった大きな病気や園生活において注意が必要なこと 【 】					
入園希望理由						
(園記入欄)  入園許可決裁	(特記事項)	受付番号				
		受付日	年 月 日			
		園長	教頭	主幹	主幹	事務