

入 園 願 書

令和 年 月 日

ロンドなないろ保育園に入園を希望いたします。

個人情報の提供に関しては、別紙「ロンドなないろ保育園 個人情報の取扱いについて」に同意し、署名、捺印の上、入園願書及び健康状態確認票に必要事項を記入します。

保護者名 ㊞

■入園希望児の状況及び希望内容

ふりがな		性別	☐ 男 ☐ 女
園児名		生年月日	平成・令和 年 月 日
住所	〒		
電話番号			
入園希望	令和 年 月 日から		
希望保育時間	午前 時 分 ～ 午後 時 分		
希望保育曜日	月 火 水 木 金 土 (必要な曜日に○をつけてください)		
認可保育園の申請	☐ する ☐ しない	他の保育園や幼稚園等に 通園中の兄弟はいますか	☐ いる ☐ いない

■保育の必要性について

	母	父
氏名		
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生	昭和 ・ 平成 年 月 日生
携帯番号		
保育の必要性とする理由	☐ ①就労・内定 ☐ ⑤介護・看護 ☐ ②妊娠・出産 ☐ ⑥就学 ☐ ③求職活動 ☐ ⑦災害復旧 ☐ ④疾病・障害 ☐ ⑧不存在	☐ ①就労・内定 ☐ ⑤介護・看護 ☐ ②妊娠・出産 ☐ ⑥就学 ☐ ③求職活動 ☐ ⑦災害復旧 ☐ ④疾病・障害 ☐ ⑧不存在
支給認定証の有無	有 ・ 無 ※まだ支給認定を受けていない方は居住の市区町村にて申請してください。	

➡ 保育を必要とする理由が①⑥の方は下記「勤務・就学先について」ご記入ください。

勤務・就学先について	勤務・就学先		
	最寄り駅	線 駅 徒歩・バス 分	線 駅 徒歩・バス 分
	就労形態	フルタイム ・ パートタイム その他()	フルタイム ・ パートタイム その他()
	勤務日数 時間	週 ・ 月 日 : ~ :	週 ・ 月 日 : ~ :
	定休	月 火 水 木 金 土 日 不定休()	月 火 水 木 金 土 日 不定休()

健康状態確認票

ふりがな		性別	☐ 男 ☐ 女
園児名		生年月日	平成・令和 年 月 日

■出生時の状態について

分娩	正常 ・ 帝王切開 ・ 吸引 ・ 仮死 ・ 早産(週)			
身長 cm	体重 g	胸囲 cm	頭囲 cm	

■健康状態について

食物アレルギー	無 ・ 有 → 食品名()
その他のアレルギー	無 ・ 有 → ()
熱性けいれん	ヶ月より今までに 回 (だいたい °C位)
喘息	無 ・ 有
アトピー性皮膚炎	無 ・ 有
病気や障害	無 ・ 有 → (病名・診断名)
発達の遅れや心配を指摘されたことがありますか	ない ・ ある → (内容:)
	※保育園でお預かりするにあたり配慮してほしい事項等がある場合はご記入ください。

※入園の可否は嘱託医の健康診断の結果により判断させていただくこともあります。

健康診断の結果、お預かりが難しいと判断したお子様につきましては、お断わりをさせていただくこともございますので予めご了承ください。

※取得した個人情報は入園手続き及保育運営資料としてのみ適正に取扱います。また、第三者に提供する事はありません。また、保管期間を過ぎた個人情報は、責任をもって破棄いたします。

ロンドなないろ保育園