

親子写真貼付 1ヶ月以内に写した 上半身のもの (スナップ写真) ※裏に名前をお書きください	ふりがな		性別	生年月日		
	児童名		男 女	平成	年 月 日生 (満 歳 カ月)	
	ふりがな					
	保護者 氏名					
	住所	〒				
	連絡先					
勤務先						
保 育 時 間		<input type="checkbox"/> 短時間利用 A 9:00 ~ 13:30 <input type="checkbox"/> 短時間利用 B 9:00 ~ 16:30				
家 族 構 成	氏名	続柄	性別	年齢	職業・学校他 特記事項	
健 康 状 態	発達状況	良好、普通、その他 ()				
	今までにかかった 主な病気(けが)					
	ことば	正しく発音できる ・ よく話をする ・ あまり話さない				
	アレルギーの有無	喘息 ・ 食べ物 () ・ アトピー性皮膚炎 具体的な症状 ()				
入 園 前	集団生活の 経 験	幼稚園 (歳 から 歳まで) 保育園・こども園 (歳 から 歳まで) その他の保育施設 (歳 から 歳まで)				
お子さまの性格						
入園の動機						

代々木至誠こども園 園長 殿

貴園に入園させたく申込致します。

令和 年 月 日

保護者

印