

幼保連携型認定こども園 みづまこどもえん 1号・新2号 認定入園申込書

家族について	保護者①	名前	ふりがな 電話番号 ()
		勤務先	 職場電話番号
	保護者②	名前	ふりがな 電話番号 ()
		勤務先	 職場電話番号
	家族	構成 住まい	【同居家族】 父・母・祖母・祖父・おじ・おば・兄・姉・弟・妹・その他 ()
			【お住まいのエリア】 福岡県久留米市 ()
【保育園歴】 ・これまで三潁保育園に関わりがありましたか？ はい ・ いいえ			
該当園児について	園児	名前	ふりがな
		生年月日	20 年 月 日 生まれ (満 歳)
	保育歴	・現在までにどこかの保育園等に通ったことはありますか？ () どこにも通ったことがない	
		() 現在通っている → 施設名 () (歳児クラス)	
	利用時間	■ 平日 時 分 ~ 時 分	
		■ 土曜日の利用はありますか？ ない・月 () 回程度	
	事前 特記事項	・発育で気になることはありますか？ _____	
		・食材のアレルギーはありますか？ _____	
・熱性痙攣をおこしたことはありますか？ _____			
・今まで大きな病気や入院などしたことはありますか？ _____			
園記入	受付者		
	受付日		
	チェック項目確認	<input type="checkbox"/> 裏面を確認頂く <input type="checkbox"/> 本紙控えをお渡し <input type="checkbox"/> 電話番号確認	
署名	備考	上記、内容に間違いありません。該当園児の入園を希望したく、申請いたします。	
		保護者代表サイン	(印)
		日付	年 月 日