

みんなのみらい南陽園 (企業主導型保育所)

入園申込書

記入日	令和 年 月 日		下記枠内の項目全てご記入ください。□部分には✓(チェック)を入れてください			
氏名 (入園児童)	フリガナ		生年 月 日	年 月 日 生まれ		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
				現在の年齢 ( 歳 ヶ月)		
現住所	〒		電話	固定： ( ) 携帯： (使用者: )		
申込理由	<input type="checkbox"/> 就業のため <input type="checkbox"/> 疾病等 ( ) ※入園確定後、就労証明書や診断書等の証明書をご提出いただきます。					
申し込み 形態	<input type="checkbox"/> ナカノアパレル勤務 <input type="checkbox"/> つばめ幼稚園関係 ( 在園児弟妹 ・ 職員 ) <input type="checkbox"/> 地域枠 <input type="checkbox"/> 共同利用枠 (企業名: )					
保護者	父	氏名		歳	携帯	
		勤務先	名称			電話
	住所				直通	
	母	氏名		歳	携帯	
勤務先		名称			電話	代表
	住所			直通		
希望保育期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで					
希望保育時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 (土曜日利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)					
健康 状態	平熱 ℃		食物アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		その他アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	ひきつけ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		呼吸心疾患 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		既往歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
※各項目「有」に☑チェックがある場合は具体的にご記入ください。						
世帯員 (両親以外)	氏名	入園児童との続柄	性別	年齢	職業	他園との併願 <input type="checkbox"/> 併願中 <input type="checkbox"/> 併願なし
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳		
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳		
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳		
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳		
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳		
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳		
<input type="checkbox"/> 申込状況等を南陽市に情報提供することに同意します。				受付日: 令和 年 月 日 お問い合わせ: みんなのみらい南陽園 入所担当: 今井 (0238-27-0866)		

※個人情報の取り扱い: この申込書に記入された内容につきましては、入園のお申込み以外の目的には使用いたしません。

歳児