

＜みんなのみらい十日市園 見学申込書＞

申込日	令和 年 月 日
住所	〒
ふりがな ----- 保護者氏名	
電話	

ふりがな	
児童名	
生年月日	年 月 日生まれ 歳 ヶ月 (男・女)
出産予定の方	出産予定日 令和 年 月 日
アレルギー	無・有 (アトピー性皮膚炎・鼻炎・喘息・アスタ) 食品アレルギー (卵・牛乳・乳製品・大豆・小麦) その他)
保育園に預けられた 経験は？	無・有 (保育時間 時～時) ・一時保育
入園希望日	令和 年 月 日
仕事復帰予定日	令和 年 月 日
他の園への申し込み	無・有
ご利用の曜日と時間	月 火 水 木 金 土 日 (: ~ :)

(面接者)

備考