

# ◀ 入園・待機登録申込書 ▶

申込年月日

平成 年 月 日

※ご不明な点は第一希望園までお問い合わせください。(谷中 03-3827-5200 上野桜木 03-5834-2720)

お子様名	ふりがな	平成 年 月 日生まれ 男・女
現住所	現在お住まいの住民票登録住所。住民票登録住所と居住地住所が異なる場合、両方記入してください。 〒 _____ 家電話： _____	
転居予定	転居を予定している場合、住民票の移動先住所を記入してください。 〒 _____ 家電話： _____ 平成 年 月転居予定	
父	ふりがな	母
	昭和・平成 年 月 日生まれ	ふりがな
	昭和・平成 年 月 日生まれ	昭和・平成 年 月 日生まれ
連絡先	父	勤務先名： _____ 携帯電話： _____ Eメール： _____ 勤務先電話： _____ 部署： _____
	母	勤務先名： _____ 携帯電話： _____ Eメール： _____ 勤務先電話： _____ 部署： _____
	その他連絡先	氏名： _____ 続柄： _____ 携帯電話： _____ 氏名： _____ 続柄： _____ 携帯電話： _____
お子様の健康状態	<ul style="list-style-type: none"> <li>・平熱 ( _____ ℃)</li> <li>・大きな病気、けがをしたことがありますか。 ある ・ ない (病名: _____ 期間: _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日)</li> <li>・現在、定期的な診察や投薬を受けていますか。 いる ・ いない ( _____ 病院で _____ について)</li> <li>・既往歴について教えてください。(該当するものに丸を付けてください) 麻疹(はしか)、水痘、流行性耳下腺炎(おたふく風邪)、百日咳、風疹、中耳炎、肺炎 その他 ( _____ ) 熱性けいれん・けいれん・てんかん(いつ頃発症: _____ )</li> <li>・アレルギーはお持ちですか?食物名称、花粉名称など具体的に記入してください。 ( _____ )</li> <li>・入院をした事や手術、リハビリなどを受けたことがありますか。 ある ・ ない ( _____ 年 月 _____ 病院で _____ について)</li> <li>・今まで言葉や発達のことなどで気になる事、相談、指導を受けたことがありますか。 ある ・ ない ( _____ について)</li> </ul>	
現在の状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・家庭で保育中 ・ 他の保育施設利用中→(保育園名: _____ )</li> <li>・他の保育施設も希望または入園申請している場合、希望、入園申請先を全てご記入ください。 ①認可保育園 ②小規模保育 ③認証保育所 ④認可外保育園 ⑤その他 ( _____ ) (施設名: _____ )</li> <li>・復職は決まっていますか? ① 決まっている(平成 年 月) ② 決まっていない ③ 保育園決まり次第 ④ 求職中</li> </ul>	
	第一入園希望園、年月日 → 谷中 ・ 上野桜木 ご希望に添えない場合待機希望 希望する ・ 希望しない	希望する保育日・保育時間 ・ 曜日: 月 火 水 木 金 土 ・ 時間: _____ : _____ ~ _____ :
当園は何でお知りになりましたか? ① 園前を通行して ② 保育園ホームページ ③ 知人からの紹介 ④ 区役所からの紹介 ⑤ 区・東京都ホームページ ⑥ その他 ( _____ )		

※ご記入いただきました申込書は、入園手続き業務のみに使用します。

※本申込書は入園希望年度内のみ有効です。(状況が変わった、待機状態で翌年度も入園申込みの場合は再度記入願います)