

令和 5 年度

## 入園願書・児童台帳 (受付番号

)

本人	ふりがな			男・女
	氏名			
	生年月日	平成・令和 ____年__月__日 (満 ____才__ヶ月) R5. 4. 1時点		専願・併願 (何れかに○をつけてください)
	現住所	〒		入園予定月 ____月
保護者	氏名	〒	電話番号	

↓緊急連絡先(優先順位が高い順にご記入ください 上記・下記と重複可)

氏名(名称)	電話番号	住所	続柄(関係)・備考
①			
②			
③			
④			

児童の同居世帯者	ふりがな氏名	続柄	生年月日	お勤め先(会社名等)	勤務先電話番号等	備考

希望保育時間 (延長保育含む)	午前____時____分から 午後____時____分まで	健康に関する事項
ご自宅付近の略図(目印となる施設を明記願います)		アレルギーなど
		既往病歴・持病・けがなど
自宅からの所要時間____分 登園の交通手段<< 徒歩 自転車 車 他( ) >>		お子さまの気になる事
		一時保育 利用回数 _____ 回/本年度
		園舎開放 利用回数 _____ 回/本年度
		紹介者

令和 5 年度 入園願書・児童台帳(記入例) (受付番号 )

本人	ふりがな	カシハラ ヤスミ	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
	氏名	榎原 保美	
	生年月日	平成・令和_△_年_□_月_○_日 (満◇才☆ヶ月) R5. 4. 1時点	<input checked="" type="radio"/> 専願・併願 (何れかに○をつけてください)
	現住所	〒634-0051 榎原市白榎町 6 丁目 7-15	入園予定月 4月
保護者	氏名	かしはら やすお 榎原 保夫 <input checked="" type="radio"/>	電話番号 0744 - 27 - 1442 080-△△□□-××××

↓緊急連絡先(優先順位が高い順にご記入ください 上記・下記と重複可)

氏名(名称)	電話番号	住所	続柄(関係)・備考
① かしはら いくこ 榎原 育子	090-△△□□-××××	子と同じ	母
② まるまる 〇〇市役所～課	0744-△△□□-×××× (内線〇△)	△県〇〇市×××	母 職場
③ かしはら やすお 榎原 保夫	080-△△□□-××××	子と同じ	父
④ かしはら そのお 榎原 園雄	080-□□××-△△××	△県〇〇市☆☆☆	祖父

児童の同居世帯者	氏名	続柄	生年月日	お勤め先(会社名等)	勤務先電話番号等	備考
	かしはら やすお 榎原 保夫	父	SO△.△.◇	(株)〇立製作所	080-△△□□-××××	
	いくこ 育子	母	HO.△.〇	〇〇市役所 ~課	0744-△△□□-×× (内線〇△)	
	そのお 園雄	祖父	◇◇〇.□.◇	(株)〇〇商店	080-□□××-△△×× 0744 27 1442	自宅
	うたよ 楽世	祖母	△△□.〇.◇	農業	0744 27 1442	自宅
	そのひこ 園彦	兄	H□.◇.△	◇〇小学校		

希望保育時間 (延長保育含む)	午前 8 時 00 分から 午後 17 時 00 分まで	健康に関する事項
ご自宅付近の略図(目印となる施設を明記願います)		アレルギーなど
略図 お願いします。		卵アレルギー
		既往病歴・持病・けがなど RSウイルス・溶連菌 右手の肘の脱臼(1歳3か月時に一度)
		お子さまの気になる事 風邪をひきやすい
		一時保育 利用回数 12 回/本年度 園舎開放 利用回数 2 回/本年度
登園の交通手段<< <input checked="" type="radio"/> 徒歩 <input type="radio"/> 自転車 <input type="radio"/> 車 他( ) >>	自宅からの所要時間 15 分	紹介者 〇村 〇彦 (なしでも可)