

年度

# 入 園 願 書 ・ 児 童 台 帳 ( 受 付 番 号 )

本 人	ふりがな				男 ・ 女
	氏 名				専 願 ・ 併 願
	生年月日	平成_____年_____月_____日 ( 満 _____才_____ヶ月)			(何れかに○をつけてください)
	現 住 所	〒			
保 護 者 名	氏 名	⑩	自宅電話番号		
	お勤め先		職場電話番号		

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	氏 名	続 柄	生 年 月 日	性 別	お 勤 め 先	勤 務 先 電 話 番 号	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
		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
自宅からの所要時間 _____ 分		紹介者
登園の交通手段 << 徒歩 自転車 車 他( ) >>		

28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	檀原 保美	<input checked="" type="radio"/> 専願・併願
	生年月日	平成_△_年_□_月_○_日 (満_◇_才_☆_ヶ月)	(何れかに○をつけてください)
	現住所	〒634-0051 檀原市白檀町6丁目7-15	

保護者名	氏名	かしはら やすお 檀原 保夫 	自宅電話番号	0744 - 27 - 1442
	お勤め先	(株)○立製作所	職場電話番号	074△-△4□□-××××

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 檀原 育子	090-△△□□-××××		母
② 檀原 育子	0744-△△□□-××××	△県○○市××× *ー¥	職場
③ 檀原 保夫	080-△△□□-××××		父
④			

児童の同居世帯者	氏名	続柄	生年月日	お勤め先	勤務先電話もしくは携帯番号	備考
	かしはら やすお 檀原 保夫	父	SO△.△.◇	会社員	080-△△□□-××××	
	いくこ 育子	母	HO.△.O	団体職員	090-△△□□-××××	
	そのお 園雄	祖父	◇O.□.◇	自営業	080-□□××-△△××	自宅
	うたよ 楽世	祖母	S△□.O.◇	農業	0744 27 1442	自宅
	そのひこ 園彦	兄	H□.◇.△	◇○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)  <h2 style="text-align: center;">略図 お願いします。</h2>	アレルギーなど
	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
自宅からの所要時間 15 分 登園の交通手段<< <input checked="" type="radio"/> 徒歩 <input type="radio"/> 自転車 <input type="radio"/> 車 他( ) >>	紹介者 ○村 ○彦 (なしでも可)