

パピーナ久我山園 入園登録申込書

入園希望
令和 年 月 1日

受付番号

登録申込日 令和 年 月 日

*年度内は有効です。

歳児クラス

フリガナ		性別	生年月日	
園児氏名		男・女	平成 西暦	年 月 日生 年 月 日生
フリガナ				
自宅住所	〒□□□□-□□□□			
自宅電話番号				
携帯電話番号	父		母	
フリガナ				
保護者氏名	父		母	
勤務先名				
勤務時間(予定)	: ~ :		: ~ :	
勤務先 最寄駅				
その他	熱性けいれんの有無	有・無 (時期)		歳 ヶ月頃(計 回)
	ひきつけ・てんかん有無	有・無 (時期)		歳 ヶ月頃(計 回)
アレルギーの有無	無・有	アレルギーを起こす 食物	卵・乳・小麦・大豆・()	
	*アレルギーを発症する食物を除去し、それに代わる食物を代替食として提供するには 医師の指示書が必要です。			
利用予定日	月・火・水・木・金・土 (週 日)	利用時間	午前 時 分～ 午後 時 分(時間) *保護者の勤務時間+通勤時間	
仕事復帰状況	・現在は… ・勤務してる ・求職中 ・ 月より勤務予定 ・産休育休中(月から復帰予定)	申請状況	○印で囲んでください。 【認可】…申請中・申請予定・申請しない 【保育室】…申請中・申請予定・申請しない 【他の認証や施設】…申請中・申請しない	
・お子様の身体的な特徴 ・心配なこと ・園へ知って欲しい事等	*入園登録申し込みを済ませた後、お子さんの体調などに集団生活に支障が出るような病気等が分かった場合は、速やかにパピーナ久我山園へ連絡をします。保護者氏名()			