

# ココファン・ナーサリー 入園申込書

見学日 年 月 日  
 記入日 年 月 日

ココファン・ナーサリー への入園について、次のとおり申し込みます。

保護者	住所	〒 (最寄り駅 )		
	氏名	フリカナ	電話番号: ( )	*園からご連絡させていただく場合は、上記に連絡させていただきます

★世帯全員の氏名を記入して入園希望児童の番号に○を囲んでください。 入園希望時の月齢 歳 月

氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	勤務・通勤先・通園先
1 フリカナ( )	男・女				
2 フリカナ( )	男・女				
3 フリカナ( )	男・女				
4 フリカナ( )	男・女				
5 フリカナ( )	男・女				
6 フリカナ( )	男・女				

当園への入園を希望する理由

保育を希望する月 年 月 日 ~ 年 月 日まで

契約コース 160時間 180時間 200時間 220時間 月~金コース 月~土コース

基本的な送迎時間 登園時間 : ~ 降園時間 :

希望する契約時間 : ~ : 延長保育利用 有・無

	氏名	年齢	住所	職業など
父方	祖父			
	祖母			
母方	祖父			
	祖母			

既往歴	児童の状況
平熱 °C	◇施設に預けている(転園希望理由 )
食物アレルギー 有 無	認可保育所・認証保育所・事業所内保育所・その他
有の場合 (アレルゲン、程度をご記入ください)	名称
	期間 年 月~
	◇施設には預けていない
	・以前は預けたことがある(退園理由 )
	・現在は父、母が保育をしている/祖父母が保育をしている
	その他( )
呼吸疾患 有 無	
熱性けいれん 有 無	

既往症 現在の病名・症状・通院状況などがありましたらご記入下さい

有・無 ◇次のところに申し込みをしている  
 認可保育所・認証保育所・事業所内保育所・幼稚園  
 認定こども園・無認可保育所・その他( )  
 他園に申し込みをしていない

父の勤務状況	事業所名	
	所在地	
	最寄り駅～勤務先	
	勤務時間	平日: 時 分 ~ 時 分 土曜: 時 分 ~ 時 分
	勤務日数	週 日 ( 曜日休み)
	職種	
	復職予定日	年 月 日
	時短勤務取得予定	年 月 日まで
母の勤務状況	事業所名	
	所在地	
	最寄り駅～勤務先	
	勤務時間	平日: 時 分 ~ 時 分 土曜: 時 分 ~ 時 分
	勤務日数	週 日 ( 曜日休み)
	職種	
	復職予定日	年 月 日
	時短勤務取得予定	年 月 日まで
入園申込について	<p>1. 希望月に入園できなかった場合</p> <p><input type="checkbox"/> 空き待ちをする                      <input type="checkbox"/> 申し込みを取り下げる</p> <p>2. 兄弟姉妹で申し込みの場合</p> <p><input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同時に入園できなければ入園しない</p> <p><input type="checkbox"/> 一人でも入園できれば入園し、他兄弟姉妹は空き待ちをする</p>	
その他	<p>入園にあたり、事前に知らせておきたい事、これまでの記載事項で補足したい事などがありましたら、ご自由にご記入下さい</p>	