

入園申込書

クレイドルの保育園 こどもと私

記入日	西暦 年 月 日	入園希望月	西暦 年 月					
氏名	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
			(現在の年齢 歳 か月)					
現住所	〒	電話						
保育を 申し込む 理由	就業の為 その他()		企業契約	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可			
保護者	父	フリガナ			携帯			
		氏名						
		勤務先	名称			電話	代表	
			住所				直通	
	メールアドレス							
	母	フリガナ			携帯			
		氏名						
		勤務先	名称			電話	代表	
住所					直通			
メールアドレス								
申し込む曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土							
申し込む保育時間	午前 時 分	～	午後 時 分	週の利用日数	(日)			
健康状態	平熱 _____ °C 食物アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ひきつけ _____ 呼吸心疾患 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 既往症 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「有」に☑(チェック)がある場合は具体的にご記入ください。							
世帯員	氏名	園児との続柄	性別	年齢	職業			