

天才キッズクラブ 入園願書

オンライン入園説明会にご参加されましたか。

参加した →(参加日: 令和 年 月 日)

参加していない

入園希望園: 新百合ヶ丘駅園 登戸園

受付日 令和 年 月 日

申込 児童	フリガナ 氏名		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日 令和 年 月 日
	現住所 〒		電話番号	自宅	()	父携帯・母携帯 他()
				連絡先 1	()	父携帯・母携帯 他()
	本籍			連絡先 2	()	父携帯・母携帯 他()
家族 構成	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢	日中の状況 ※在園名・在学名・会社名等を記入して下さい。	
		父				
		母				
		子				

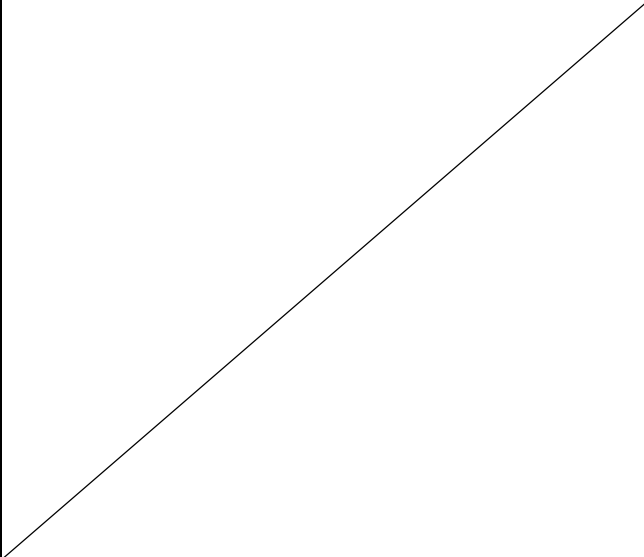
※祖父母の状況は同居別居を問わず記入して下さい。

祖父母の状況	氏名 (フリガナ)	年齢	日中の状況	住所/電話番号
	祖母	常勤・自営・パート・疾病無職・ 看護・死亡 ()	()	
母方	祖父	常勤・自営・パート・疾病無職・ 看護・死亡 ()	()	
	祖母	常勤・自営・パート・疾病無職・ 看護・死亡 ()	()	
在園児の有無	既に保育園に入園しているお子さんがいますか? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		延長保育希望の有無	延長保育を希望しますか? <input type="checkbox"/> する (時~ 時) <input type="checkbox"/> しない
入園希望期間	令和 年 月 日から		<input type="checkbox"/> 令和 年 月 末日 まで <input type="checkbox"/> 就学前まで	
仕事開始日	令和 年 月 日	バス利用有無 (新百合ヶ丘駅園のみ)		<input type="checkbox"/> する (<input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 帰) <input type="checkbox"/> しない

子どもの状況	健康状態	児童名 _____ ●健康状態はいかがですか？ ⇒ <input type="checkbox"/> 良好である <input type="checkbox"/> 病弱である ●発達や慢性的な病気等で病院や施設等に通所や相談をしていますか？ ⇒ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい 病名・障害名（ _____ ） 病院・施設名（ _____ ） ●日常使用しているお薬はありますか？ ⇒ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい （飲み薬・塗り薬・貼り薬・座薬 朝・昼・夕・就寝前・食間） ●食物アレルギー等がありますか？ ⇒ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい （アレルギーの種類： _____ ） ●身体の発育や言語の発達など何か気になることがあれば記入して下さい。	
	現在の保育状況	●現在、誰がお子さんを保育していますか？ <input type="checkbox"/> 家族が保育している（ 母・父・祖父母・その他 _____ ） <input type="checkbox"/> 職場へ連れて行っている <input type="checkbox"/> その他施設へ預けている ●どこへ預けていますか？（認可保育園・認定保育園・家庭福祉員・その他 _____ ） ●施設名称等預け先を教えてください（ _____ ） ●いつから預けていますか？（ _____ 年 _____ 月から） ●費用はかかりますか？ 無料・有料 _____ 月額保育料 _____ 円	
ご家庭の状況	最終卒業学校名	父	
		母	
	父の状況	●入園を希望する主な要件は何ですか？ <input type="checkbox"/> 仕事をしている（常勤・自営・パート、アルバイト・内職・復職予定・その他 _____ ） <input type="checkbox"/> 求職活動をしている（採用内定 無 ・有） <input type="checkbox"/> 疾病のため通院している <input type="checkbox"/> 看護・介護にあたっている <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
	母の状況	●入園を希望する主な要件は何ですか？ <input type="checkbox"/> 仕事をしている（常勤・自営・パート、アルバイト・内職・復職予定・その他 _____ ） <input type="checkbox"/> 求職活動をしている（採用内定 無 ・有） <input type="checkbox"/> 疾病のため通院している <input type="checkbox"/> 看護・介護にあたっている <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） ●今後出産の予定がありますか？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 出産予定日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	父母の状況	●今後育児休業の取得予定はありますか？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ●現在育児休業等により休職中の方は復帰予定をお知らせ下さい。 復帰予定日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ●父母のいずれかが不在の場合 現在の状況（ <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居） 今後の予定（ <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 親族または知人と同居） お子さんが日中の保育に欠ける理由や保育園への入園希望理由など具体的に記入して下さい。	
住まいの状況	<input type="checkbox"/> 自家（持ち家）である <input type="checkbox"/> 親族宅、または知人宅へ同居している <input type="checkbox"/> 賃貸（家賃月額 _____ 円） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） ●今後転居予定はありますか？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 転居予定日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		

願書にご記入頂きました個人情報、入園選考及び入園の事務手続きとその連絡のために使用致します。

送迎者登録カード

<p>児童名： _____</p> <p style="text-align: center;">必須</p>	
保護者様の写真	
<p>父（氏名 _____）</p> <p style="text-align: center;">必須</p>	<p>母（氏名 _____）</p> <p style="text-align: center;">必須</p>
保護者以外で送迎にあたる方の写真	
<p>続柄：祖父・祖母・伯父・叔母・その他（ _____ ）</p> <p>（氏名 _____）</p> <p style="text-align: center;">必須</p>	<p>続柄：祖父・祖母・伯父・叔母・その他（ _____ ）</p> <p>（氏名 _____）</p> <p style="text-align: center;">必須</p>

※ 保護者様以外の送迎にあたる方のお写真は、防犯の観点やスムーズな引き渡しのために頂いております。顔のはっきりわかる写真をお願いいたします。

肖像権使用承諾書

天才キッズクラブが入園日より子どもの肖像を撮影ならびに保持した画像(本画像)を下記の定める条件にて使用させていただきますことをご承諾いただけますようお願い申し上げます。

記入日 年 月 日

住 所 東京都稲城市東長沼 2106-5
マスヤビル 1F

《園児》
住 所

施 設 名 株式会社 TKC

園 児 名

代表者名 理事長 田中 孝太郎

保護者名 印

下記肖像利用について 承諾します ・ 承諾しません (どちらかを○で囲んでください)

記

1. 私は、本画像を使用しても第三者からクレーム等の異議申し立てがなされないことを保証し、下記諸条件を十分に理解した上で本同意書記載の全ての内容に合意し、本画像の使用を許可致します。
2. 私は、本画像が広告・印刷・放送・商品・各種メディア(CD-ROM、インターネット等)など、あらゆる媒体へ使用されることを許可致します。
3. 私は、本画像の使用地域を制限せず、全世界で使用を許可致します。
4. 私は、本画像の選択、光学的創作、合成、変形等に対し異議申し立てを行いません。
5. 私は、紙焼き・ネガ・ポジ・デジタルデータ等形態を問わず本画像を使用した広告・印刷物・商品等の受け渡しを求めません。
6. 私は、使用した広告、映像、印刷物、商品などについて使用されたことによる金銭的対価を求めないことに同意します。
7. 私は、本同意書の有効期限が、本同意書に記入した期日より 6 年間継続することを確認し同意しました。また、私が期間満了の1ヵ月前までに書面をもって終了する旨を天才キッズクラブへ通知しないときは、同一条件で本同意書はさらに1年自動更新され、以後も同様とします。この際、更新料その他の対価は請求致しません。また、有効期間中に成立した本画像の使用や販売に対し、使用の差し止めや媒体の回収を要求致しません。
8. 私は、住所・連絡先に変更があった場合はすみやかに天才キッズクラブに新たな住所等を通知致します。通知をせず、連絡が不通になった場合、使用差し止めや異議申し立てを行いません。
9. 私は、本同意書の控えを本同意書の有効期限保管致します。

以上

※ 本書における個人情報、第三者に対し開示されることはございません。やむを得ず、開示の必要がある場合は必ず事前に記載者の了承を得ることと致します。

★。．アンケート。．★

天才キッズクラブ

ふりがな 保護者氏名		電話番号	—	—
		携帯番号	—	—
ふりがな お子様の氏名	性別	男・女	お子様の 年齢	年 月 日 満 歳 ヶ月
ご住所	〒 — 市			
メールアドレス	@			
携帯メールアドレス	@			

*頂戴した個人情報は、お客様にとって有益な子育てに関する情報をご提供するため以外には使用いたしません。

1. オンライン入園説明会にご参加されましたか。

参加した (年 月 日) 参加していない

↳オンライン入園説明会はいかがでしたか。

非常によかった よかった ふつう あまりよくなかった その他 ()

2. ご興味のあるものはどれですか。(複数回答可)

週5コース 週6コース 土曜保育 早朝・延長保育

3. 天才キッズクラブを何でお知りになりましたか。

ホームページ Facebook アメブロ 知人・友人より

その他 ()

4. ごきょうだいの年齢について教えてください。(○をつけてください)

兄弟は いる (歳 ・ 歳) ・ いない

5. お子さまにこれから習わせてみたい習いごとは何ですか。

水泳 体操 ピアノ 英語・英会話 学習塾 公文式 そろばん

習字 その他 ()

6. 1ヶ月にお子様の習いごと(学習塾を含む)にかけている金額、又はかけられる金額はいくらぐらいですか。

1万円未満 1～3万円未満 3万円～5万円未満

5万～10万円未満 10万円以上

7. お子さまは保育園(認可・認定などは問いません)・幼稚園に通われていますか。

幼稚園に通っている 保育園に通っている その他 () 特に通っていない

通われている場合施設名 ()

8. 他園を見学した事がありますか？

ある () ない

* 天才キッズクラブへのご要望や今回のオンライン入園説明会に関するご感想などをお書きください。

(ご質問や、もっと詳しく聞いてみたい事があればご記入ください。)