

天才キッズクラブ 入園願書

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 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
	父方	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 ()	()
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。