

薫る風・上原こども園 短時間・中時間保育入園願書

令和 年 月 日

薫る風・上原こども園 園長 殿

(申込者)

住 所

保護者氏名 ㊟

保護者氏名 ㊟

電 話

貴園への短時間・中時間利用に入園を希望します。

| | | | | |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| ふりがな 児 童 名 | | 性 別 | 生 年 月 日 | 年 齢 |
| | | 男 女 | 平成 年 月 日 | 歳 |
| 希望する期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで | | | 年間 |
| 保育時間等 | <input type="checkbox"/> 短時間 8:30 ~ 13:30 <input type="checkbox"/> 中時間 8:30 ~ 16:30 | 預かり保育 | <input type="checkbox"/> 有 (朝) 時 分から (夕) 時 分まで <input type="checkbox"/> 無 | |

志願の理由

家庭の教育方針と園に期待すること

子どもの性質（長所、短所）

| |
|--|
| |
|--|

子どもの様子（好きな遊び、得意なこと、好きなもの、普段の様子等）

| |
|--|
| |
|--|

子どもの健康発育状況

| | |
|----------|-----------------------------------------------------------------|
| 既往歴 | |
| 発達 | 1 とくに異常なし 2 視覚・聴覚・言語・運動機能・知的障害 その他（ ） 3 障害者手帳・愛の手帳 級・度 |
| アレルギーの有無 | 具体的な症状（ ） |

入園後の送迎

| | |
|-------------|-------------------------------|
| 主な送迎予定者 | 父・母・祖父母・その他（ ） |
| 通園時の通常の交通手段 | 1 自転車 2 徒歩 3 バス 4 電車 5 その他（ ） |

その他

| | |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 現在までの集団生活の経験の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 長時間保育の申し込みの希望 | <input type="checkbox"/> 同じこども園を希望している <input type="checkbox"/> 他の園を希望している |
| 幼稚園等 他の短時間施設の申し込みをしている（する予定） | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |