



こどもの王国

入 園 申 込 書 西 暦 年 月 日

一般社団法人 一燈
代表理事 藤本 正樹 殿

こどもの王国保育園への入園につき、
下記の通り申し込みます。

入園児童	氏名	生年月日 (西暦) 年 月 日生	年齢 歳 か月	性別
保護者氏名	父		母	
生年月日	西暦 年 月 日生		西暦 年 月 日生	
勤務先名称				
勤務先所在地				
就労時間	時 分から 時 分まで		時 分から 時 分まで	
休日	毎週 曜日 その他 ()		毎週 曜日 その他 ()	
通勤時間	時間 分程度		時間 分程度	
自宅住所	〒 - 電話 :			
e-mail				

	氏名	続柄	生年月日	職業	備考
同居の家族構成 (上記父母・入園児童を除く)					
保育の実施を希望する期間	西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日 ※現在の予定で構いません。わかる範囲でご記入ください。				
保育の実施を希望する曜日・時間帯	○を付けて下さい。 月 火 水 木 金 土				
	時 分から 時 分まで				
兄弟同時申請	有 ・ 無	兄弟の名前 (年齢： 歳 か月)			
保育園申し込みの有無	①認可保育所 有 ・ 無 ②認証保育所 有 ・ 無 ③認可外保育園 有 ・ 無				
入園希望	①第一希望	②第二希望	③第三希望	④その他	
保育の実施が必要な理由					
当保育園を選んだ理由					

※お預かりした個人情報には保育園の入園の手続き以外には使用いたしません。