

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。

参加した入園説明会： 年 月 日

※入園説明会に参加してからのお申し込みをお願いいたします。

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 （最寄り駅）				
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	〒 -			
e-mail	電話：			

	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				
保育上、配慮が必要なこと	アレルギーや熱性けいれん、健康に関する事など				
保育の実施が必要な理由					
企業の共同利用契約可否の状況					
当保育園を選んだ理由					

※お預かりした個人情報は保育園の入園の手続き以外には使用いたしません。