

リコルス保育園 入園申込書(令和 年 月入所)

太枠内のご記入をお願いします

				申請日	年	月	日
申請児名	フリガナ	性別	生年月日	平成 令和	年	月	日 (歳 か月)
住所	〒						
自宅電話番号			e-mail				
保育希望時間	曜日: 月 火 水 木 金 土		時間: : ~ :	※7:30~20:30内でご記入下さい			
保育希望日数	日/月	保育の必要性の事由	外勤・自営・内職・就学・疾病・障害・介護・看護				
保護者	氏名	フリガナ	続柄	生年月日	年	月	日 年齢
	勤務先会社名			所在地			
	テナント名			会社電話番号			
	携帯番号			契約区分	正規・契約・パート・派遣・自営		
	就業時間	: ~ :		定休日	土・日・祝・不定休・他()		
保護者	氏名	フリガナ	続柄	生年月日	年	月	日 年齢
	勤務先会社名			所在地			
	テナント名			会社電話番号			
	携帯番号			契約区分	正規・契約・パート・派遣・自営		
	就業時間	: ~ :		定休日	土・日・祝・不定休・他()		
障害・疾病	病名・障害名			園児との続柄			
	手帳の有無	有(手帳 級・度)・無		入院	入院(年 月 日)		
	状況	自宅療養・通院通所(週 回)					
介護・看護	病名			介護(看護)を受ける人	続柄()		
	在宅	全介護・常時観察介護・要介護		通所	週 日、日中 時間を要する		
	介護保険の利用	有(要介護・要支援 度)・無					
現在の様子	【 家庭 】 <input type="checkbox"/> 家庭で保育(<input type="checkbox"/> 育児休暇中 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 主婦)						
	<input type="checkbox"/> 他の保育所在園中 <input type="checkbox"/> 他の定期利用申込中もしくは申込み予定						
	【 兄弟姉妹 】 <input type="checkbox"/> 現在本園へ入園申込み中 <input type="checkbox"/> 入園決定済み(本園・他園)						
	【 ひきつけ 】 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(いつ頃 様子)						
	【 アレルギー 】 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() 診断書 あり・なし						
【 その他疾患 】							
ご署名欄	申込み状況等を内閣府に情報提供することにご承諾頂ければ、ご署名をお願いします。						
	氏名 _____			印 _____			
	園記入欄	年	月	日			

※支給認定書もしくは就労証明書(様式任意)を添付の上、ご提出ください。