

申 込 書

ふ り が な お子様のお名前	(第 子)	生 年 月 日	20 年 月 日
	(第 子)		20 年 月 日
保護者氏名	(続柄:)		
住 所	〒		
電 話 番 号			
備 考	・令和 年 月頃～入園希望		

- ① 食物アレルギーはありますか？
ない・ある（食品名:)
- ② 普段からお昼寝をしていますか？
していない・している（時間: 時頃～ 時頃）
- ③ お子様の発達で気になるところはありますか？
ない・ある（内容:)
- ④ 土曜日保育を利用する予定がありますか？
ない・ある（頻度: 回／月）
- ⑤ 認可園等、他に申し込みをしている園はありますか？
ない・ある（結果通知時期: 月 日頃）