

申 込 書

ふりがな お子様のお名前	(第 子)	生 年 月 日	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がありますか？  
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）