

受付番号* _____

受付日* _____ 月 _____ 日

令和 8 年度				入 園 願 書				(1 号認定)				年 月 日					
(ふりがな)				性別		生年月日 (年齢)											
入園児童 氏名				男 ・ 女		年 月 日生											
(ふりがな)				園児との関係		電話番号											
保護者 氏名		印		父 ・ 母 その他 ()		自宅		-		-		携帯		-		-	
住所		〒 -															
希望する 保育時間		平日： _____ 時から _____ 時まで 土曜： _____ 時から _____ 時まで				主な送迎方法 ※チェックをお願いします				☐ 徒歩 ☐ 自動車 ☐ 自転車 ☐ その他 ()							
預かり保育 の希望		☐ 希望する 希望する場合は時間帯を記入ください。【平日 _____ 時から _____ 時まで】															
本園を 希望する 理由																	
保育所型認定こども園 三和保育園 御中																	
貴園に入園したいので、必要書類を添えて入園願書を提出いたします。 入園後は貴園の決まりを守り、諸運営にご迷惑をおかけしません。																	
入園児童名 _____																	
保護者氏名 _____ 印																	
事務処理欄*				入園希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 日中の連絡先 _____ 氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 _____													

*の項目は当園で記入いたしますので、空欄でお願いいたします。

児童の生活状況表

* 入園選考時に実施する親子面接の時間短縮のために、以下を記入して申し込みの時にご提出ください。

	該当するものに○をしてください。他に何かあれば（ ）に記入してください。
* 食事は	自分で箸やスプーンで食べる 手づかみで食べる 食べさせてもらう ()
* 衣類の着脱は	自分でできる 手伝いが必要 ()
* 排尿は	ひとりでできる 紙パンツを使用している ()
* 排便は	ひとりでできる 紙パンツを使用している ()
* 言葉は	会話ができる はっきり話す 分かりにくい どもる ()
* 友だちは	近所に友だちがいる 親、兄弟と遊ぶ ひとりで遊ぶ ()

	該当するものがあれば、記入もしくは☑してください。
今までにかかった 大きな病気	病名 ()
ひきつけがある	・月に 回くらい ・週に 回くらい その他回数 ()
アレルギーについて	食物アレルギー（原因食物：) ☐ アレルギー性気管支喘息 ☐ アレルギー性鼻炎 ☐ アトピー性皮膚炎 その他 ()
乳幼児健康診断で 指導があれば記入し てください	
お子さんの養育上 心配な事があれば 記入してください	

教育標準時間前後の 一時預かり希望の有無	☐ 一時預かりは必要ない ☐ 一時預かりが必要：理由 ()
長期休業中の 一時預かり希望の有無	☐ 長期休業中の一時預かりは必要ない ☐ 長期休業中の一時預かりが必要：理由 () 希望する場合、次のいずれになりますか ☐ 春季休業中 ☐ 夏季休業中 ☐ 冬季休業中 ☐ 年度末休業中 (4/1～3) (8/12～15) (12/26～28) (3/26～31)