入園申込書（１号認定）

受付No.　　　（星の子保育園）

受付No.　　　（仰木星の子）

令和　　年　　月　　日

　　　　　　申請者（保護者）氏名

住所　〒

別紙「１号認定の園児申込受付について」に記載の内容を確認の上、入園希望について下記の通り申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 希望園 | ・認定こども園 星の子保育園（　　 ）・はぐくみの家 仰木星の子（　 　）※（　　）内のどちらかに〇、併願の場合は希望順に１・２とご記載ください。 |
| 2 | 児童名（ふりがな） |  |
| 3 | 生年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 4 | 保護者氏名（父） |  | 就労（または就労予定）の有無 | 有　・　無 |
| 5 | 保護者氏名（母） |  | 有　・　無 |
| 6 | 連絡先（携帯可） |  |
| 7 | 入園希望年月日 | 令和　　年　　月　　日から |
| 8 | 通園バスの利用希望 | 有（おおむねの利用希望場所　　　　　　　　　）無（車か徒歩で送迎） |
| 9 | 食物アレルギーの有無 | 有（品目名等　　　　　　　　　　）　・　無 |
| 10 | その他健康に関する留意事項 |  |
| 11 | 備考 |  |

※8及び9の項目は有無のどちらかに〇と有の場合は具体的な内容をご記入下

さい。

※発達支援の必要性や発達・健康面について相談機関がある方は備考欄へご記

入ください。