

受付 No. (星の子保育園)

受付 No. (仰木星の子)

入園申込書 (1号認定)

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○、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○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。