

アイビス赤崎保育園 入園申込書

【従業員枠・地域枠】

申込日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受託施設名 アイビス赤崎保育園

受託保護者

氏名 _____ 印

保育を申し込む児童 氏名/生年月日	(ふりがな)	男・女			
		西暦	年	月	日生
住所	〒 _____				
連絡先	電話:				
	携帯:				
	FAX:				
	e-mailアドレス				
保護者氏名① (従業員枠の場合は連携 企業で働いている方)	ふりがな				
	氏名				
	連絡先	会社名(事業所名)	電話:		
		住所 職種			
保護者氏名②	ふりがな				
	氏名				
	連絡先	会社名(事業所名)	電話:		
		住所 職種			
保育を申し込み理由	就労 ・ 求職 ・ その他(_____)				
認可への申込状況	認可への申込 無 ・ 有 【申込期間: _____ 年 _____ 月 ~】 保留通知書 無 ・ 有 【 _____ 年 _____ 月時点】				
お申込み保育時間 <small>※シフト勤務の場合は保育を必要とする最大の時間幅をご記入ください。</small>	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土				
	午前 _____ 時 _____ 分 ~ 午後 _____ 時 _____ 分				
	送迎者:①名前 (続柄 _____) ②名前 (続柄 _____) ③名前 (続柄 _____)				
	備考:				
アレルギーの有無	無 ・ 有 【 卵・牛乳・大豆・小麦・その他(_____)】				
児童の家庭状況 <small>※兄弟姉妹は職業欄に通っている 小学校名・幼稚園名・保育園名等をご記入ください。</small>	氏名	続柄	性別	年齢	職業