

入園申込書

社会福祉法人 本宮福祉会 理事長 宛

幼保連携型認定こども園「本宮のもり幼保園」に入園を申し込みます。

ふりがな 子ども氏名				性別	男・女	保護者との 続柄	
生年月日	平成・令和 年 月 日生	入園希望日	令和 年 月 日				
現住所	〒						
ふりがな 保護者氏名	(印)			電話番号	自宅 携帯		
認定証番号 <small>既に認定を受けている場合</small>							
利用希望日	月・火・水・木・金・土・日・祝日	休日の保育	毎週 ・ 不定期				
利用希望時間	時 分頃～		時 分頃		延長保育希望	有 ・ 無	
通園バス利用	朝(登園)・夕方(降園)	1号認定 預かり保育	平日(月～金)	有 ・ 無	休暇中	有 ・ 無	
入園前の保育歴	家庭・() 幼稚園・保育所(園)・認定こども園						
在園する 兄弟姉妹	有・無	氏名		氏名			
家 庭 の 状 況	子ども との続柄	氏名	生年月日	勤務先等の名称等			
			昭和 平成 年 月 日	電話 ()			
			昭和 平成 年 月 日	電話 ()			
			昭和 平成 年 月 日	電話 ()			
			昭和 平成 年 月 日	電話 ()			
			昭和 平成 年 月 日	電話 ()			
本児について園に配慮してほしいこと(既往歴・アレルギーなど)							

※保育料は住民票がある役所で決定します。その他利用料については、認定区分によって違います。契約は、認定証交付後で保育料及び利用料が決定次第に致します。