

入 所 申 込 書

児童名 (ふりがな)	性 別	愛 称	生年月日	
()	男・女		平成 年 月 日	

ご自宅住所(ふりがな)
〒

契約開始日	平成 年 月 日	利用希望時間	:	~	:
希望曜日 (○をつける)	月・火・水・木・金・土・日	延長保育		あり	・ なし

児童の住民票所在地 (ご自宅住所と異なる場合)
〒

	氏 名	続 柄	生年月日	年 齢	携帯電話番号 (緊急時連絡)
世 帯 状 況					

勤 務 父 状 様 の 情 況	勤務先名		勤務時間	:	~	:
	所在地					
	電話番号	() -	勤務形態	常勤・パート・自営業・その他		

勤 務 母 状 様 の 情 況	勤務先名		勤務時間	:	~	:
	所在地					
	電話番号	() -	勤務形態	常勤・パート・自営業・その他		

※通常連絡をする際の連絡先を優先順にお書き下さい。 例：000-0000-0000 (母携帯)

① ()	② ()	③ ()
④ ()	⑤ ()	⑥ ()

保育を必要とする理由 ①勤務により不在 ②自営業または内職 ③出産 ④病気 ⑤休職中
⑥看護・介護 (誰を? どこで?) ⑦その他 ()

アンケート	
保育所やHP等にお子様の写真を掲載してもよいですか?	<input type="checkbox"/> 承認します <input type="checkbox"/> 承認しません
当所を何でお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 友人の紹介 <input type="checkbox"/> 役所からの案内 <input type="checkbox"/> その他()
入所を希望する理由を以下の中からお選び下さい (複数選択可)。	
<input type="checkbox"/> 認可保育所の入所要件があわないから <input type="checkbox"/> 認可保育所の定員空きがなかったから <input type="checkbox"/> 認可保育所の時間があわないから <input type="checkbox"/> 延長保育が利用できるから <input type="checkbox"/> 駅に近く送迎に便利だから <input type="checkbox"/> 土日祝日に利用できるから <input type="checkbox"/> 保育内容が気に入ったから <input type="checkbox"/> 保育スタッフの対応が気に入ったから <input type="checkbox"/> その他	

お子様について教えてください。

- ①これまでに大きな病気はしましたか？ ある（ ） ない
②これまでに大きなケガはしましたか？ ある（ ） ない
③アレルギーはありますか？ ある（ ） ない
④保育士に把握して欲しい癖や症状があればお書きください。

⑤普段の生活のリズムを教えてください。

○例 8:00 8:30 10:00 12:00 15:30 18:00 19:00 20:00
起床 朝食 室内遊び 戸外遊び (昼食) お昼寝 おやつ 夕食 風呂 就寝

⑥お昼寝の仕方をお聞かせください。（例：添い寝をする）（ ）

⑦お子さまのかかりつけ医をご記入ください。（ ）

以上です。ご記入ありがとうございました。