

株式会社我喜大笑 御中

【月極】入園申込書

保育園夢未来 錦糸町園 への入園を次のとおり申し込みます。  
また、入園の決定にあたっては園の規則を遵守することに同意します。

フリガナ 入園児氏名		生年月日	年齢	性別	備考	
		平成・令和 年 月 日				
申込者 (親権者)	住所	〒 ー ー ー				
	電話	自宅: ー ー ー	携帯: ー ー ー	(園児との続柄: )		
	メールアドレス	@				
	フリガナ					
	氏名	(父) ①	(母) ②			
	生年月日	年 月 日 (満 歳)	年 月 日 (満 歳)			
	入園理由	1 外勤 2 自営 3 病気 4 出産 5 介護 6 その他(具体的に)→		1 外勤 2 自営 3 病気 4 出産 5 介護 6 その他(具体的に)→		
	勤務先	名称				
		住所				
		TEL				
勤務時間・日数		時 分 ~ 時 分 月平均 日(土曜日勤務 有 無)	時 分 ~ 時 分 月平均 日(土曜日勤務 有 無)			
入所するまでの保育状況	1 家庭保育 2 近所の家族 3 近所の人 4 前年度より継続受託 5 その他(具体的に)					
認可保育園入園申請状況	1 申請せず 2 申請中 3 今後申請予定					
保育開始日および終了日	令和 5 年 4 月 1 日から 令和 6 年 3 月 31 日まで【1年ごとに更新】					
保育希望曜日・時間	時間	時 分 ~ 時 分までの1日 時間				
	曜日	月・火・水・木・金・土 の週 日				
入園料	¥	きょうだい割引金額	¥			
月額保育料	¥	割引適用後月額保育料	¥			
アレルギー等、園に伝えておきたい事						
父母を除く同居家族状況	※続柄には児童を基準	フリガナ氏名	年齢	性別	続柄	勤務先/通学先
本部記入欄						
初回ご請求分のお支払い方法		口座振替・お振込		初回お支払金額	¥	
お振込の場合の振込先口座	金融機関名	未定		お支払い 約束日	20 年 月 日 ※入園前月末日まで	
	預金種目/口座番号	未定				
	指定口座名	未定				

園記入欄

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

園長	本部	経理
/	/	/

<本部(原本)、保育園(コピー)>

当社でご記入いただいた個人情報は、園児・児童等に対する保育・教育的効果を高めるため、園児・児童等の適切な管理をするため、園児・児童等の健康管理のため、必要時のご連絡のため、その他正当な目的のために使用させていただきます。