

株式会社我喜大笑 御中

【月極】入園申込書

保育園夢未来桜新町園 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				【アレルギー疾患】 無・有()		
申込者 (親権者)	住所	〒 -						
	電話	自宅: - -		携帯: - -		(園児との続柄:)		
	メールアドレス	@						
	フリガナ							
	氏名	(父) (印)	(母) (印)					
	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		時 分 ~ 時 分			時 分 ~ 時 分			
通勤時間		時間 分 (職場から保育園まで)			時間 分 (職場から保育園まで)			
勤務日数		月平均 日(土曜日勤務 有 無)			月平均 日(土曜日勤務 有 無)			
定休日	月・火・水・木・金・土・日 不定期(月に____日)			月・火・水・木・金・土・日 不定期(月に____日)				
父母を除く同居家族状況	※続柄には記入	フリガナ氏名	年齢	性別	続柄	勤務先/通学先		
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(単願) 2 申請中(併願) ア 保育園が満員で保留 イ 月齢が満たず保留 ウ その他(具体的に)→						
保育開始日および終了日		令和 年 月 日 から 令和 7 年 3 月 31 日まで						
保育希望曜日・時間		時間	時 分 ~ 時 分		までの1日 時間 (月 時間)			
		曜日	月・火・水・木・金・土 の週 日					
本部記入欄								
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		¥				
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	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

アレルギー疾患再確認【無・有()】確認日(/)

領収書【無・有】※備考()

園 受付	園長	本部 受付	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。