№

入　園　願　書

下記の幼児を貴園に入園させたく本願書をもって申し込みます。

　　　年　　　月　　　日

さくら幼稚園園長　殿

保護者　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼　　　児 | ふりがな |  | | | 男　　女 |
| 氏　名 |  | | |
| 生年月日 | 平成　　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 現住所 | 〒 | | | |
| 本　籍 |  | | | |
| 保育年数 | 満３歳保育　　３年保育　　２年保育　　１年保育 | | | |
| 保　　　護　　　者 | ふりがな |  | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　月　　　日 | | | |
| 幼児との続柄 |  | 勤務先  職　業 | ℡　　　　（　　　） | |
| 連 絡 先 | ・自　宅 |  | | |
| ・母（携帯等） |  | | |
| ・父（携帯等） |  | | |
| 緊急を含む  電話番号 | 祖父母宅等 | 氏名  園児との続柄　　　　　　　　　電話 | | |

ここに記入して頂きました情報を外部に流出することはございません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 幼　児　の　生　育　歴　等 | 出生地 | 県　　　　　　　　市（その他　　　　　　　　　） | |
| 入園までの発育状況 | 普通　　　虚弱 | |
| 食物アレルギー | なし　　　ある  　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 心身の障害等 |  | |
| 入園後の見込 | 1. 進んで通園できると思う 2. すぐ慣れて通園できると思う 3. 余程面倒を見てやらなければ通園できないと思う | |
| 日常の生活 | 1. 一人で用便が出来る　　　　　　　はい　　　　いいえ 2. 一人で服の着脱ができる　　　　　はい　　　　いいえ 3. 一人で顔や手を洗える　　　　　　はい　　　　いいえ 4. 一人で遊べる　　　　　　　　　　はい　　　　いいえ | |
| 行動について  直したいこと | 特になおしたい  こと |  |
| 集団生活の経験  （幼稚園保育園等） | 幼稚園（　　　　　　市）　　　年　　　カ月  保育園 | |
| 通　園　方　法  いずれかに○印をつける | | 1.徒歩・車で通園をする（約　　　分）  2.バス通園をする | |
| 住　所　略　図  家庭訪問できるようにわかりやすくご記入下さい。  （できるだけ目印になるようなものを入れて下さい。） | | | |