

利用申込書

No. _____

園名	モニカ茗荷谷園
----	---------

_____年 _____月 _____日

署名 _____ ㊟

下記の通り申し込みます。

対象児	フリガナ 氏名 (出産がまだの方は名字のみ記入) 年 月 日生・予定 歳 ヶ月		フリガナ 氏名 (出産がまだの方は名字のみ記入) 年 月 日生・予定 歳 ヶ月
	男・女		男・女
保護者	住所(自宅) 〒		TEL() - E-mail
	フリガナ 氏名(父) 生年月日 年 月 日生	勤務先	TEL() - 内線 携帯 E-mail
	フリガナ 氏名(母) 生年月日 年 月 日生	勤務先	TEL() - 内線 携帯 E-mail
保護者以外	住所(自宅) 〒		続柄
	フリガナ 氏名		TEL() -
	勤務先		TEL() -
健康保険証番号			
保育時間	時 分～ 時 分まで(24時間表示)	時間	
入園希望日	年 月 日	空き次第	
〈アレルギー〉 ・有 () 無 〈利用曜日〉 月 火 水 木 金 土 〈復職予定〉 ・ 年 月 日 ・ 保育園決まり次第 ・ 求職中		〈他の保育施設への希望・申請〉 ・ 公立保育園 ・ 私立保育園 ・ 認証保育所 ・ その他()	
※園側記録 契約時記録等(慣らし保育期間、食事の進め方、お子様の配慮事項、園に伝えておきたいこと)			

※この個人情報は入園手続きにのみ使用いたします。