

＜2022年度＞さかいりんごの木保育園 面談受付票

予約番号： _____

※提出期間は2/7（月）～2/10（金）です。先着順ではありません。

※ご記入の上FAX(0422-27-8118)またはメール(sakairingonoki@itatsuku.co.jp)添付、郵送にてご返信ください。

※面談の日時は個別にご連絡いたします。

入園説明会: 2021年 月 日		入園希望予定日: 年 月 日	
ふりがな お名前	男・女	<生年月日> 年 月 日 (歳 ヶ月)	続柄
〒 住所		自宅電話: () 携帯電話:	
保護者	ふりがな 氏 名	勤務先	会社名
	<生年月日> S・H 年 月 日 (歳)		所在地
	ふりがな 氏 名	勤務先	会社名
	<生年月日> S・H 年 月 日 (歳)		所在地
希望保育日		希望保育時間	
週5日 月 火 水 木 金		①	午前 : ~ 午後 : まで
		②	午前 : ~ 午後 : まで
土曜日保育	必要 ・ 不要		
利用予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日 まで		
●保育園はどこで知りましたか？			
1.友人・知人の紹介 2.武蔵境自動車教習所を通じて 3.武蔵境自動車教習所のホームページ 4.武蔵野市のホームページ 5.ポスター・チラシ 6.役所・他保育園からの紹介 7.その他 ()			
●希望状況（一箇所のみ○で囲んでください）			
1.当園を単願で希望		2.認可保育園の一次募集の結果次第で当園の入園を希望	
3.認可保育園の二次募集の結果次第で当園の入園を希望		4.幼稚園（プレ保育）の結果次第で当園の入園を希望	
【アレルギー有無】 有 ・ 無		【既往症】 有 ・ 無	
<食べ物> <動物> <その他>		<今までにかかった大きな病気>	
●企業枠のご契約をご希望の方（弊社からご連絡をいたしますので、以下のご記入をお願いします）			
1.会社名、及び () 内のどちらかに○	会社名: (父 ・ 母) の勤務先		
2.企業枠ご契約の担当部署、電話番号			
3.担当者様のお名前			
※ご指定の連絡方法、時間帯等ございましたらご記入ください。			
※備考欄※			