

# さかいりんごの木保育園 入園希望届

予約番号： \_\_\_\_\_

※ご記入の上、郵送またはメール添付、FAX（0422-27-8118）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。

提出日: 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 (父・母/いずれかに○): メールアドレス:	
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 (該当する番号を○で囲んでください)			
(※ご返答内容は当園の入園選考基準と一切関りがございません)			
1.認可保育園に入園申込予定		2.認可保育園以外 (認証保育園等) の他園に入園申込予定	
【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>	
●企業様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.企業様ご契約の担当部署、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※			