

# 令和3（2021）年度 入園申込書

福井 もりと風の保育園

申請保護者様

フリガナ	
氏名	
住所	〒
勤務先名称	
勤務先住所	〒
入社日	年 月 日
育児休業の場合	復帰予定日 年 月 日

世帯の状況	続柄	フリガナ 氏名	年齢	性別	職業・学校・通園先等
	世帯主			( )	男・女
			( )	男・女	
			( )	男・女	
			( )	男・女	
			( )	男・女	

父母の状況（保育の必要状況）	父親	母親
就労先名称		
求職（内定先等）		
病気・障がい・介護・その他		
出産・育休		

	続柄	氏名	電話番号
緊急連絡先①			
緊急連絡先②			

入園されるお子様

フリガナ 氏名		男・女	支給 認定 号
生年月日	年 月 日		

利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
	曜日 ~ 曜日	土曜利用（有・無） 祝日利用（有・無）		

お子さまの健康 伝えておきたい事等	
----------------------	--

現在の状況	集団保育 自宅 その他（ ）
-------	----------------

病気	無 ・ 有（ ）
アレルギー ※	無 ・ 有（ ）

※アレルギーのあるお子様はかかりつけ医に別紙書類を記載していただく場合があります。