

令和4年度(2022年度) 福井もりと風の保育園 入園申込書

記入日 2022年2月15日

申請保護者様

ふりがな	もり かぜいちろう
氏名	森 風一郎
児童との続柄	父親
住所	〒063-0012 札幌市西区福井8丁目4-1
電話番号	011-688-5541
勤務先名称	福井もりと風の保育園
勤務先住所	〒063-0012 札幌市西区福井8丁目4-1
勤務先電話番号	011-688-5541
入社日	2021年8月19日
育児休業の場合	職場復帰予定日 2022年5月20日

世帯の状況

続柄	氏名	年齢	性別	職業・学校・通園先等
世帯主	ふりがな もり かぜいちろう	30	男	名称 福井もりと風の保育園
	氏名 森 風一郎			電話番号 011-633-5541
母	ふりがな もり かぜみ	30	女	名称 ○○病院
	氏名 森 風美			電話番号 011-000-0000
姉	ふりがな もり かぜこ	10	女	名称 ○○小学校 ○年
	氏名 森 風子			電話番号 011-000-0000
兄	ふりがな もり かぜた	8	男	名称 ○○小学校 ○年
	氏名 森 風太			電話番号 011-000-0000
	ふりがな			名称
	氏名			電話番号

保護者の状況

保育の必要状況	父親	母親
就労先名称	○○株式会社	
求職中(内定先等)		○○病院 事務内定
病気・障がい・介護・その他		
出産・育休中		○○月○○日出産予定

緊急連絡先

続柄	氏名	電話番号
祖父	森 三郎	000-0000-0000
母	森 風美	000-0000-0000

入園されるお子様

ふりがな	もり かぜのすけ		
氏名	森 風之介		
性別	男		
生年月日	2021年10月21日	2022年4月2日時点	○ 歳 ○ ヶ月
支給認定	3 号		
アレルギー	あり ()		
既往歴	あり ()		
養育手帳	なし		
保健センターとの連携	なし		
健康に関して 伝えておきたい事	風邪をひきやすい、発疹が出やすい		
現在の状況	集団保育中		

※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。

利用に関して

利用期間	2022年4月1日	～	2025年3月31日
お預け時間	7:30		
お迎え時間	18:00		
利用曜日	月曜日	～	金曜日
土曜日利用	なし		
祝日利用	なし		
利用枠	企業枠		