

# 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	も り 風一郎
氏名	
住所	〒 063-0012 札幌市 西区 福井 8丁目 4-1
勤務先名称	〇 〇 株 式 会 社
勤務先住所	〒 000-0000 札幌市 〇〇区 〇〇10条 10丁目 〇〇番
入社日	平成〇〇 年 〇月 〇〇日
育児休業の場合	復帰予定日 令和3 年 5 月 1 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	もり 風一郎	(00)	男・女	〇〇株式会社 営業 011-123-3456
母	もり 風美	(00)	男・女	〇〇病院 事務 011-123-3456	
姉	もり 風子	(00)	男・女	〇〇小学校 3年 011-123-3456	
兄	もり 風太	(00)	男・女	〇〇小学校 1年 011-123-3456	
			( )	男・女	

父母の状況（保育の必要状況）	父親	母親
就労先名称	〇〇株式会社	
求職（内定先等）		〇〇病院 事務内定
病気・障がい・介護・その他		
出産・育休		〇〇月〇〇日出産予定

	続柄	氏名	電話番号
緊急連絡先①	祖父	もり 風郎	090-1234-5678
緊急連絡先②	母	もり 風美	090-1234-5678

入園されるお子様

フリガナ 氏名	もり 風之介	男・女	支給 認定 2号
生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		

利用期間	年 〇〇月 〇〇日 ~ 年 〇〇月 〇〇日
	月 曜日 ~ 金 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	風邪をひきやすい お絵描きが好き
----------------------	---------------------

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 ( 卵 )

※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。