

(新入児用)

平成 年 月 日

入 園 申 込 書

社会福祉法人 本宮福祉会 理事長 宛

幼保連携型認定こども園「本宮のもり幼保園」に入園を申し込みます。

ふりがな 子ども氏名		性別	男・女	保護者との 続柄		
生年月日	平成 年 月 日生	入園希望日	平成 年 月 日			
現住所	〒					
ふりがな 保護者氏名		電話番号	自宅 携帯			
認定証番号 <small>既に認定を受けている場合</small>						
利用希望日	月・火・水・木・金・土・日・祝日	休日の保育	毎週 ・ 不定期			
利用希望時間	時 分頃～	時 分頃	延長保育希望	有 ・ 無		
通園バス利用	朝(登園)・夕方(降園)	1号認定 預かり保育	平日(月～金)	有 ・ 無	休暇中	有 ・ 無
入園前の保育歴	家庭・() 幼稚園・保育所(園)・認定こども園					
在園する 兄弟姉妹	有・無	氏名		氏名		
家 庭 の 状 況	子ども との続柄	氏名	生年月日	勤務先等の名称等		
			昭和 平成 年 月 日	電話 ()		
			昭和 平成 年 月 日	電話 ()		
			昭和 平成 年 月 日	電話 ()		
			昭和 平成 年 月 日	電話 ()		
			昭和 平成 年 月 日	電話 ()		
本児について園に配慮してほしいこと(既往歴・アレルギーなど)						

※保育料及び利用料については、現在七尾市で検討中ですので、
契約は、認定証交付後で保育料及び利用料が決定次第に致します。