

◆ マミーズ保育園 入園申込書 ◆

記入日 西暦 年 月 日

保護者 住所 〒 - _____

氏名 _____ 印 _____

携帯 【父】 - - _____

【母】 - - _____

マミーズ保育園へ、次の通り申し込みします。

希望園（半田・安城・三郷・日進・豊田・稲沢・中川・南大高・浅間町）

入所希望児童名					
フリガナ	続柄	生年月日(西暦)	年齢	性別	備考
①氏名		・ ・	歳		
フリガナ	続柄	生年月日(西暦)	年齢	性別	備考
②氏名		・ ・	歳		
家族構成					
フリガナ	続柄	生年月日(西暦)	年齢	性別	職業(会社名)・学校名等
①氏名		・ ・	歳		
フリガナ	続柄	生年月日(西暦)	年齢	性別	職業(会社名)・学校名等
②氏名		・ ・	歳		
フリガナ	続柄	生年月日(西暦)	年齢	性別	職業(会社名)・学校名等
③氏名		・ ・	歳		
フリガナ	続柄	生年月日(西暦)	年齢	性別	職業(会社名)・学校名等
④氏名		・ ・	歳		
フリガナ	続柄	生年月日(西暦)	年齢	性別	職業(会社名)・学校名等
⑤氏名		・ ・	歳		
保育を必要とする期間					
() 年度 月 日 ~					
保育希望時間					
・ 月火水木金 (: ~ :) ※就労時間に応じてご記入ください					
・ 土日祝 (: ~ :)					
・ 週 () 日程度 月 () 日程度					

児童 の 状 況	健康について気になることがありますか？ ない ・ ある ()					
	医療的ケア児等医療情報共有システム (MEIS) の利用 ない ・ ある (臨時ID) ※ご利用ありの場合、救急サマリーの書面を印刷し、ご提出いただくか、臨時ID (12桁の数値) をお伝えください。					
	現在は何がみえていますか？ 母親・父親・その他家族 () ・家庭福祉員 ・その他 ()					
	その他連絡事項があればご記入ください (生活状況・健康状況 (アレルギー含) など)					
祖 父 母 の 状 況	父 方	祖父	氏名	年齢	就 労 状 況	住所
		祖母	氏名	年齢		TEL ()
	母 方	祖父	氏名	年齢	就 労 状 況	住所
		祖母	氏名	年齢		TEL ()