令和5年度 びばっこ保育園 入園申込書 (4月1日一斉申込用)

記入日 令和 年 月 日

申請者(保護者) 氏名

印

- ◆ご入園を希望される方は、この用紙すべてにご記入・ご捺印の上、びばっこ保育園までご提出ください。
- ◆表面·裏面ともに漏れなく記入をお願いします。

	フリガナ					※令和54	年4月1日	日時点の	年齢をご記入	ください。
園児情報	園児名					令和	年	月	日生ま	
	ES 70 °C						(満		歳	ヶ月)
	性別		男・	女	血液型			型 •	不明	
	現住所	₸								
	住所 令和5年4月1日時点 ※現住所と異なる場合のみご記入くだ さい。	₸				(令和	年	月	日頃に転居	¦予定)
	電話番号 ※連絡のつきやすい順に 記入してください。	1		-	-	(自宅	· ½	携帯	• 母携帯)
		2		-	-	(自宅	· ½	携帯	• 母携帯)

入園希望園についていずれかにOをしてください。		びばっこ保育園への入園が第一希望								
		認可保育園()が第一希望							
入園希望日	令和 5	年 4 月 1 日 ~								
保育を希望する曜日・時間	月・火・水・	木・金・土・日(週	日)		時	分	~	時	分	

※共同利用枠···利用可:◎、相談可:○、不可:×、対象外:空欄

ご家族状況	氏名	続柄	性別		生年		-3-1-37	^刊 件…利用可:◎、相談可:○、不可:<、対象 勤務先名/通学先等	※共同利用枠
世帯構成	(フリガナ)			昭和平成令和	年	月	日		
	(フリガナ)		男·女	昭和平成令和	年	月	日		
	(フリガナ)		男·女	昭和平成令和	年	月	日		
	(フリガナ)		男·女	昭和平成令和	年	月	日		
	(フリガナ)		男·女	昭和平成令和	年	月	日		

※裏面もご記入ください。

×	IJ	ᅕ	业	틝	記	λ	欄
/∙ \	ν_{λ}		_	1ÆI	п .		. TIRI

入園申し込みの説明を受けました。

令和

年

月

日

受理方法 郵送 来訪

受理者印	担当者印	園長印	No.

お子様の様子について(健康調査票)

お子さまの おなまえ		生年月日	令和	年	月	日				
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ないことについて、事前にお	· · · 尋ねするものです。	•							
該当する項目に図もしくは、必要事項を	記入してください。									
欠のいづれかに〇をしてください。 ①大きな病気にかかったことはありませんか。										
・健康	(有 · 無)	※有の場合(完き	台 • 治療中 •	経過観察	中)					
•病弱	いつ頃:	病名:								
-身体障害又は発達の遅れ	②健診で特に指導	②健診で特に指導されたことはありませんか。								
1. 身体障害者手帳 級	(有 • 無)									
2. 療育手帳 3. 特別児童扶養手当 級	いつ頃:	指導事項	等:							
L	 ③健康上、食べてI	はいけないものはあり	りませんか。							
	(有・無)	食品名:								
①で有と回答した方は、下記の該当す	る項目に☑又は記入をお願	いします。								
□ 手術をしたことがある 【いつ)】 歳 ヶ月(<u>の頃</u> 医療機関								
ロ 入院をしたことがある <u>【いっ</u>	シ】 歳 ヶ月(<u>の頃 医療機関</u>	<u>名:</u>							
ロ 定期的に医療機関を受診してい	る 年 回	ヶ月毎	医療機関名:							
□ ひきつけ・痙攣を起こしたことが		 歳 ヶ月の頃	【回数・頻度】							
□ 発作がある 【いつ		_								
)ような <u>】</u>		ま加できたい笑)							
ふていに 土冶で配慮が必要なこと	かったいな 一定多川で中央などのか	5/1-6/1 注刻女(こ)63	УЛИ СЕ Љ О • 47 /							
@v_====================================										
②に記入した方は、下記に記入をお願 ※生活で気になること(例えば…買い	いします。 物へ行くと、大人が近くに し	いないくても自分の興	味のある所へ行	く。等)						
③に記入した方は、下記の該当する項 ・※アナフィラキシーショックの発症歴		.ます。 困難等複数の思いア	プレルギー症状が	(発症するこ	٤					
□ ない □ ある・原因物質()								
・コンタミネーションへの配慮の必要性	原材料としては含まれ	ιないが、同じ空間で別	調理、生産された	食品にアレ	ルギー物	7質				
□ない□ある		でも、除去が必要である までお問い合わせくださ								
			. .							
・処方薬□ない □ ある【薬品 □エピペン	, በ ረ ውዙ()]							
こない このる【楽品 ロエピヘン		手かど 町の接触な		ス かじ)						
ぶてい他 印思か必安なこと (例えは 	、十孔・孔桜四については、	一丁はこ、加り按照を	吐い の心女 かめ	७ ∘ (४८)						

[|] 当園では、除去の難しさ、栄養バランスの観点から、小麦アレルギーの方の入園は出来かねますのでご了承ください。また、入園後に発覚した場合には、2週間後にご退園となりますので、ご了承ください。