

ofuIKU仙川 入園申込書

申込日 _____ 年 ____ 月 ____ 日
 受付担当者 _____

ofuIKU仙川 御中

ofuIKU仙川への入園について下記の通り申し込みたいとします。

● 申込児童

ふりがな		生年月日	年齢(2018/4/1時点)	性別
お名前		年 月 日	歳 ヶ月	男・女
住所	〒 _____			
健康状態	平熱 ひきつけ 呼吸心疾患	℃ 有・無 有・無	食物アレルギー その他のアレルギー 既往症	有・無 有・無 有・無
希望保育時間	【月極保育】		【現在の待機状況など】	
	曜日: 月・火・水・木・金・土 時間: _____ : _____ ~ _____ : _____		・家庭保育中 ・他の保育所利用中(認可園・認可外・一時預かり) ・年度認可園申込 有・無 ・認可園申込結果(一時結果) 内定・待機	

● 申込保護者就労状況

ふりがな		続柄	電話番号	連絡優先順位
お名前			()	
携帯番号		メール		
勤務先名称		雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営	
勤務場所				
仕事内容				
規定労働時間	: _____ ~ _____ : (休憩含む)	実働勤務時間	時間 分/日・	時間 分/1週間
勤務日	<input type="checkbox"/> 定期: 月・火・水・木・金・土 (出勤日に○) <input type="checkbox"/> シフト制・不定期()			
産休期間	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合、下記記入 年 月 日 ~ 年 月 日		育児休業期間	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合、下記記入 年 月 日 ~ 年 月 日
ふりがな		続柄	電話番号	連絡優先順位
お名前			()	
携帯番号		メール		
勤務先名称		雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営	
勤務場所				
仕事内容				
規定労働時間	: _____ ~ _____ : (休憩含む)	実働勤務時間	時間 分/日・	時間 分/1週間
勤務日	<input type="checkbox"/> 定期: 月・火・水・木・金・土 (出勤日に○) <input type="checkbox"/> シフト制・不定期()			
産休期間	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合、下記記入 年 月 日 ~ 年 月 日		育児休業期間	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合、下記記入 年 月 日 ~ 年 月 日

他園への申込について ofuIKU仙川のみのお申込み ofuIKU仙川以外にも申込

※ofuIKU仙川以外にも申込みした方 認可 認可外 その他()