

モンテッソーリ学芸大学子どもの家 入園申込書

申込月：令和 年 月

〒 -

住所 _____

TEL _____ Mail _____

保護者氏名 _____ 下記の通り入園の申し込みをします。

| | | | | | | |
|------------|-------|-----------------|------------|----|----|------|
| 園児の同居家族 | ふりがな | | | | | |
| | 園児の氏名 | | | | | |
| | 生年月日 | 令和 年 月 | 日生 (満 年 月) | 性別 | | |
| | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 性別 | 職業 | 健康状態 |
| | | | 歳 | | | |
| | | | 歳 | | | |
| | | | 歳 | | | |
| 保育を必要とする理由 | | | | | | |
| 連絡方法 | | 父 | | 母 | | |
| | 勤務先 | | | | | |
| | 住所 | | | | | |
| | TEL | | | | | |
| | 携帯番号 | | | | | |
| | その他 | | | | | |
| 当園に希望されること | 保育時間 | (平日) | | | | |
| | | 午前 時 分 ~ 午後 時 分 | | | | |
| | 保育内容 | (土曜日) | | | | |
| | | 午前 時 分 ~ 午後 時 分 | | | | |

◎下記の①~③の内、ご希望の欄を選択し、○で囲んで下さい。

①年度中途入園 ②年度4月から入園 ③どちらも希望

◎認可園への併願 ①あり ②なし ③その他 ()

◎入園申込みをして頂いた方への入園の可否のお知らせ方法について

ご入園決定者には、2月末日までに園の方からお知らせさせていただきます。中途入園ご希望の方には、空きが出ましたら、順番にご連絡致します。

お電話での入園可否のお問合せはお受けしておりませんのでご了承くださいませ。

(入園のお知らせ方法にご了承頂けます方は○印をご記入くださいませ) → **了承済**