

令和5年度 幼保連携型認定こども園 花園第二こども園 入園志願書(1号認定)

記入日 令和 年 月 日

フリガナ		性別		生年月日	令和 年 月 日	写真貼付欄  3か月以内に写したお子様の カラー写真を貼って下さい。	
子ども氏名					令和5年4月1日現在( 歳)		
単願 ・ 併願(併願希望園: <input type="checkbox"/> 花園こども園 <input type="checkbox"/> その他 )							
卒園まで1号認定希望 ・ 入園後に変更希望							
通園経験	有り ・ 無し ↳ ( )		保育園 幼稚園				
在園兄弟関係 及び縁故・卒園生 関係	いる(名前: )		続柄: ( ) ・ いない				
現住所	〒 -  連絡先(自宅) (父 携帯) (母 携帯)						
家族 (同居)	続柄	氏名	年齢	勤務先又は学校名 (小学生以上のお子様は卒園した保育園・幼稚園名もご記入下さい)			
	父						
	母						
健康	これまでにかかった病気(入院した病気) 病名:( )			平成 年 歳の時 約 年 か月間			
	現在かかっている病気 病名:( )			1. 治療中    2. 経過観察中  3. その他( )			
	保健センターでの 健診の受診状況 について	3ヶ月半健診	未受診 ・ 受診 [注意事項 無 ・ 有(内容 )]				
		1歳半健診	未受診 ・ 受診 [注意事項 無 ・ 有(内容 )]				
		3歳児健診	未受診 ・ 受診 [注意事項 無 ・ 有(内容 )]				
		発達相談	未受診 ・ 受診 [注意事項 無 ・ 有(内容 )]				
障害	障害なし ・ 障害あり(詳細)						
食物アレルギー	なし ・ あり(詳細)						
本園の見学	なし ・ あり						

