

令和6年度 幼保連携型認定こども園 花園こども園 入園志願書(1号認定)

記入日 令和 年 月 日

フリガナ		性別		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		生年月日		令和6年4月1日現在(歳)		
単願 ・ 併願(併願希望園: <input type="checkbox"/> 花園第二こども園 <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					

※入園関係に使用いたします。個人情報保護上、その他のことには使用いたしません。

