

はなしょうぶ保育園

入園申込書（企業枠・地域枠）

記入日	年 月 日	下記太枠内の項目全てご記入ください。□部分には✓(チェック)を入れてください。					
氏名 (入園児童)	フリナガ		生年 月 日	年 月 日 現在の年齢(歳 ヶ月)	性 別	☐ 男 ☐ 女	
現住所	〒		電話	固定： 携帯： (使用者：)			
保育の 申込理由	☐ 就業のため ☐ 求職 ☐ その他 ()						
保護者	父	氏名	Ⓔ		携帯		
		勤務先	名称		電話	代表	
			住所			直通	
		母	氏名	Ⓔ		携帯	
	勤務先		名称		電話	代表	
			住所			直通	
	希望保育期間		年 月 日～ 年 月 日 まで				
	希望保育時間		午前 時 分 ～ 午後 時 分 (土曜日利用 ☐ 有 ☐ 無、祝日利用 ☐ 有 ☐ 無)				
健康 状態	平熱 °C 食物アレルギー ☐ 有 ☐ 無 その他アレルギー ☐ 有 ☐ 無 ひきつけ ☐ 有 ☐ 無 呼吸心疾患 ☐ 有 ☐ 無 既往歴 ☐ 有 ☐ 無 ※各項目「有」に☑チェックがある場合は具体的にご記入ください。 予防接種 ☐ 有 ☐ 無						
発 育 歴	健診状況 ☐ 3カ月健診 ☐ 6カ月健診 ☐ 1歳半健診 ☐ 3歳半健診						
	指導された事 ☐ なし ☐ あり (歳 ヶ月)						
	病気						
世 帯 員	氏名	入園児童との継続	性別	年齢	職業	他園との併願	
			☐ 男 ☐ 女	歳		☐ 併願中 ☐ 併願なし	
			☐ 男 ☐ 女	歳			
			☐ 男 ☐ 女	歳			
			☐ 男 ☐ 女	歳			
			☐ 男 ☐ 女	歳			

受付日： 年 月 日

※個人情報の取り扱い：この申込書に記入された内容につきましては、入園のお申込み以外の目的には使用いたしません。

入園時健康診断書

株式会社松栄産業 はなしょうぶ保育園

下記の児童が、保育園に入園します。入園前の健康診断をよろしくお願いします。

ふりがな				
園児名	(男 ・ 女)			
生年月日	年	月	日生	
身体発育	身長	cm	体重	g 頭囲 cm
栄養状態	良	・	普通	・ 不良
精神運動発達	正	・	遅延	
理学的所見	貧血	有	・	無
	心音	純	・	不純 ()
	呼吸音	正常	・	異常 ()
	腹部			
	四肢			
既往症				
治療中の病気				
その他				
診断の結果は上記の通りで、集団生活は (可 ・ 不可) です。				
令和 年 月 日				
所在地				
医療機関名				
医師名				
印				
※個人情報保護法にもとづいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取り扱いいたします。				