

◆ マミーズ保育園 入園申込書 ◆

記入日 西暦 年 月 日

保護者 住所 〒 - \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

携帯 【父】 - - \_\_\_\_\_

【母】 - - \_\_\_\_\_

マミーズ保育園へ、次の通り申し込みします。

希望園（半田・安城・三郷・日進・豊田・稲沢・中川・南大高・浅間町）

| 入所希望児童名                            |    |          |    |    |              |
|------------------------------------|----|----------|----|----|--------------|
| フリガナ                               | 続柄 | 生年月日(西暦) | 年齢 | 性別 | 備考           |
| ①氏名                                |    | ・ ・      | 歳  |    |              |
| フリガナ                               | 続柄 | 生年月日(西暦) | 年齢 | 性別 | 備考           |
| ②氏名                                |    | ・ ・      | 歳  |    |              |
| 家族構成                               |    |          |    |    |              |
| フリガナ                               | 続柄 | 生年月日(西暦) | 年齢 | 性別 | 職業(会社名)・学校名等 |
| ①氏名                                |    | ・ ・      | 歳  |    |              |
| フリガナ                               | 続柄 | 生年月日(西暦) | 年齢 | 性別 | 職業(会社名)・学校名等 |
| ②氏名                                |    | ・ ・      | 歳  |    |              |
| フリガナ                               | 続柄 | 生年月日(西暦) | 年齢 | 性別 | 職業(会社名)・学校名等 |
| ③氏名                                |    | ・ ・      | 歳  |    |              |
| フリガナ                               | 続柄 | 生年月日(西暦) | 年齢 | 性別 | 職業(会社名)・学校名等 |
| ④氏名                                |    | ・ ・      | 歳  |    |              |
| フリガナ                               | 続柄 | 生年月日(西暦) | 年齢 | 性別 | 職業(会社名)・学校名等 |
| ⑤氏名                                |    | ・ ・      | 歳  |    |              |
| 保育を必要とする期間                         |    |          |    |    |              |
| ( ) 年度 月 日 ~                       |    |          |    |    |              |
| 保育希望時間                             |    |          |    |    |              |
| ・ 月火水木金 ( : ~ : ) ※就労時間に応じてご記入ください |    |          |    |    |              |
| ・ 土日祝 ( : ~ : )                    |    |          |    |    |              |
| ・ 週 ( ) 日程度 月 ( ) 日程度              |    |          |    |    |              |

|        |  |    |    |    |      |         |
|--------|--|----|----|----|------|---------|
| 児童の状況  | 健康について気になることがありますか？ ない ・ ある ( )  |    |    |    |      |         |
|        | 医療的ケア児等医療情報共有システム (MEIS) の利用 ない ・ ある (臨時ID )<br>※ご利用ありの場合、救急サマリーの書面を印刷し、ご提出いただくか、臨時ID (12桁の数値) をお伝えください。 |    |    |    |      |         |
|        | 現在は何がみえていますか？ 母親・父親・その他家族 ( ) ・家庭福祉員 ・その他 ( )  |    |    |    |      |         |
|        | その他連絡事項があればご記入ください (生活状況・健康状況 (アレルギー含) など)   |    |    |    |      |         |
| 祖父母の状況 | 父方   | 祖父 | 氏名 | 年齢 | 就労状況 | 住所      |
|        |  | 祖母 | 氏名 | 年齢 |      | TEL ( ) |
|        | 母方   | 祖父 | 氏名 | 年齢 | 就労状況 | 住所      |
|        |  | 祖母 | 氏名 | 年齢 |      | TEL ( ) |