

健生くまのこ園 相談・見学用紙

予約番号 (記入不要)

<入園年度：西暦 年度>

予約受付年月日 年 月 日		入園希望日 年 月 日	
ふりがな 幼児名		男・女	生年月日 年 月 日・才 ヶ月
住所 〒		自宅電話 ()	
		携帯電話 ()	
保護者	ふりがな 父親名	勤務先	会社名
	年 月 日生まれ 歳		所在地
	ふりがな 母親名	勤務先	会社名
	年 月 日生まれ 歳		所在地
保育 利用日 ※☑を入れて ください。	<input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 土曜日保育の利用 <input type="checkbox"/> 必要、 <input type="checkbox"/> 不要	希望保育時間	① 午前 : ~午後 : ② 午前 : ~午後 :
<p>保育所はどこで知りましたか？ ※該当するものに☑を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 友人・知人の紹介 <input type="checkbox"/> 市・区のホームページ <input type="checkbox"/> 園のホームページ <input type="checkbox"/> ポスター・チラシ <input type="checkbox"/> タウンページ <input type="checkbox"/> 以前から知っていた <input type="checkbox"/> 役所・他の保育所の紹介 <input type="checkbox"/> その他</p>			
<p>現在の進路予定について ※該当するものに☑を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 区役所に保育園入所を申し込み済み <input type="checkbox"/> 認可保育園に行く予定なし <input type="checkbox"/> 認可保育園に行く予定 <input type="checkbox"/> 幼稚園に行く予定</p>			
【アレルギー有・無に☑】 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 (アレルギー食べ物・動物・他を下記に記載ください。)		【既往症】 今までかかったおおきな病気 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 病名 ()	
※ 備考欄			

※ご記入の上、当日持参または、メール添付送信：kumanoko@kenseikumanokoen.co.jp

F A X送信：052-848-8245 のいずれかの方法にて提出をお願いいたします。