

入園願書

社会福祉法人 札幌稲勝会

幼保連携型 まえだ認定こども園 様

令和7年4月1日付で 3才児 ・ 4才児 ・ 5才児 での入園を希望します。

<児童の状況>

ふりがな		性別	男 ・ 女
児童名			
生年月日	年 月 日 (才 ャ月)	続柄	
健康及び保育上特に留意すべき事柄	・障害に係る手帳 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ・通所発達支援利用 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ・治療中の傷病 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ・アレルギー (<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無) ・その他()		
入園前の保育状況	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> _____ 園に入所中 (年 ャ月) <input type="checkbox"/> その他()		

<家庭の状況>

家庭状況	(〒 _____) 自宅TEL: (_____)			
	住所: 札幌市 _____ 区			
	氏名	続柄	生年月日	職業・学校名
			年 月 日 (才)	
			年 月 日 (才)	
			年 月 日 (才)	
			年 月 日 (才)	

<利用する教育保育時間> を付けてください。複数でも構いません。期間・利用料等は募集要項を参照。

<input type="checkbox"/> ほぼ教育時間 (9 時 ~ 13 時) の利用
<input type="checkbox"/> 教育保育時間 + 預かり保育 (目安の時間 / 週の回数: _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 / 週 _____ 回程度)
<input type="checkbox"/> 土曜預かり保育 (週 _____ 回程度)
<input type="checkbox"/> 長期休業預かり保育 (<input type="checkbox"/> 春季 <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 冬季)

<出願について> 専願・併願にかかわらず必ずチェックをつけて下さい。

専願	併願
<input type="checkbox"/> 1 号 認 定 (幼稚園部) の専願です。	<input type="checkbox"/> 当園の保育園部と併願です。
<input type="checkbox"/> 新 2 号 認 定 (幼稚園部) の専願です。	<input type="checkbox"/> 他園の幼稚園部と併願です。
	<input type="checkbox"/> 他園の保育園部と併願です。

※幼稚園部入園後は保育園部への転籍を原則認めていません。確認のため下記チェックボックスにを付けてください。

幼稚園部入園後、保育園部への転籍が原則認められていないことを確認しました。

※家庭から 2 人以上の児童が同時に申請を行う場合には、児童ごとに入園願書を記入して下さい。

※入園願書の郵送は受け付けていません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ (印)