

# なかよし保育園一時保育入園申込書

非定型的保育		緊急保育		私的理由による保育		記入年月日		年 月 日		
園児氏名			生年月日 年 月 日生			現住所 〒		自宅電話番号		
家族 状 況	氏 名		続柄		生 年 月 日		勤務先 (所在地)・学校等		勤務先電話番号	
					年 月 日					
					年 月 日					
					年 月 日					
					年 月 日					
父	連絡先名				電話		その他の連絡先			
	携帯電話						氏 名			
母	連絡先名				電話		電話			
	携帯電話						電話			
既 往 症	麻しん (はしか)			か か り や す い 病 気	中耳炎			ひきつけ (熱性・その他) 年 月 日		
	風しん (三日ばしか)				気管支炎					
	流行性耳下腺炎 (おたふく)				下痢 風邪 脱臼 その他					
出 生	第 子		妊娠時の異常		栄 養	母乳 混合 ミルク (ミルクの名前)			年 月 日	
	g 有 無		有 無						食 事 よく食べる 小食 嫌いなもの	
かかりつけの医師								平 熱		
通勤距離 約 K			登園は主に誰と 時 分頃				降園は主に誰と 時 分頃			
保育にあたって気をつけること										

(保育士記入)

生 活 習 慣	
備 考	

# 誓 約 書

入園児童名

年 月 日生

上記の児童を「なかよし保育園」に入園させるにあたり、下記の事項につき誓約いたします。

## 記

1. 保育料は納期期限までに、必ず納入いたします。
2. 保育時間、保育園で定められた時間を厳守します。
3. 病気にかかった時には保育園を休ませ、集団生活において周囲に迷惑をかけるないようにします。
4. その他、園の指示に従い保育園運営の秩序を乱す行為などいたしません。

年 月 日

なかよし保育園長 殿

住 所

保護者名

印

# 健康診断書

住所

園児名

( 年 月 日生)

上記の者、診断の結果、集団保育が可能であり、なかよし保育園へ入園しても  
差し支えないと認めます。

年 月 日

松江市

医師

印

(注) 児童面接日までに、掛かりつけ、または最寄りの小児科等の医院などで  
健康診断書を作成していただき、ご持参ください。