

# 2024年度 結のいえ保育園入園願書

湊水産・結のいえ保育園殿

※記入日・生年月日は、すべて西暦で記入をお願いします。

年 月 日

園児名	生年月日	性別
(ふりがな)	年 月 日	男・女
園児住所		
〒		

保護者氏名	続柄	生年月日	勤務先(連絡先)
(ふりがな)			( )
(ふりがな)			( )
保護者住所			電話
〒			

\*保護者の住所が園児の住所と同じ場合は「同上」でもよい。

保育を必要とする理由	
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(出産予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他の理由( )
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他の理由( )

希望する保育形態
<input type="checkbox"/> 通常保育希望 (予定: 年 月 から 年 月まで)
<input type="checkbox"/> 預かり保育希望(定員に空きがある場合のみ利用可能)( 年 月 日 から ) 曜日・時間などの希望を具体的にご記入ください。

\*入園許可については、後日文書で連絡します。

上記の者を湊水産・結のいえ保育園に入園させたいので許可をお願いします。

年 月 日

保護者氏名

印