トゥインクルキッズ保育園　入園申込書

記入日	年　月　日

下記太枠内の項目全てご記入ください。□部分には✔(チェック)を入れてください。

氏名 (入園児童)	フリガナ	生年 月日	西暦　年　月　日 現在の年齢（　歳　ヶ月）	性 別	□ 男 □ 女
現住所	〒	連絡先	電話：　(使用者:　) E-mail:		

保育の 申込理由	□ 就業のため　□ その他（　）				
保護者	父	氏名	フリガナ	携帯	
		勤務先	名称		
	母	氏名	フリガナ	携帯	
		勤務先	名称		
希望保育期間	年　月　日　～				
基本保育時間	午前　時　分　～　午後　時　分 利用日　□月　□火　□水　□木　□金　□土　土曜日勤務　□有　□無				
健康状態	平熱　℃				
	□食物アレルギー　□その他アレルギー　□けいれん　□てんかん　□呼吸心疾患　□その他既往症				
	備考				

当園をお選びいただいた理由をお聞かせください

□ 2023年度入園説明会に参加された方はこちらへチェックをお入れください

□ 今回のお申し込み以前からキャンセル待ちをされていた方はこちらへチェックをお入れください

□ 申込状況等を川崎市等関係各所に情報提供することに同意しない場合チェックください。

受付日：　年　月　日

※ 赤枠の内容につきましては、連絡を取る際に必須となります。お間違いないようご注意ください。

※ 個人情報の取り扱い：この申込書に記入された内容につきましては、入園のお申込み以外の目的には使用いたしません。

※ 入園確定後、所定の期間において月額保育料１ヵ月分の入金が無い場合、申し込みを辞退されたものといたします。

□ 入園確定後キャンセルを行う場合、月額保育料１ヵ月分に相当する額を支払うことに同意しない場合チェックください。

歳児クラス