

入 園 願 書

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

(ふりがな)		性 別	生年月日 (年齢)
入園児童 氏 名		男 ・ 女	平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生 (4月1日入園時: ____ 歳 ____ ヶ月)
(ふりがな)		園児との関係	電話番号
保護者 氏 名	⑩	父 ・ 母 その他 ()	自宅 - - 携帯 - -
住 所	〒 -		
希望する 保育時間	平日: ____ 時から ____ 時まで 土曜: ____ 時から ____ 時まで	主な送迎方法 <small>※チェックをお入れください</small>	<input type="checkbox"/> 公共交通機関または徒歩 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他 ()
本園を 希望する 理由			
株式会社 SID創研 ESG倉敷こども園 御中 貴園に入園したいので、必要書類を添えて入園願書を提出いたします。入園後は、貴園からの指示をよく守り、 貴園の諸運営にご迷惑をおかけしません。また登降園時の近隣住民への配慮及び安全対策を行い、家庭での健 康管理に万全を期し、園児の保護とその指導に責任を持ちます。 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 入園児童氏名 _____ 保護者氏名 _____ ⑩ </div>			
事務処理欄*	入園希望日 年 月 日 日中の連絡先 氏名 続柄 電話番号 - -		

*の項目は当園で記入いたしますので、空欄でお願いいたします。

児童の状況票

1歳児	・つかまり立ち、伝い歩きをする	(はい いいえ)
	・手を出してものをつかむ	(はい いいえ)
	・「マンマ」「ブーブー」など片言をいう	(はい いいえ)
	・身の回りの大人や子どもに関心を示す	(はい いいえ)
	・名前を呼ばれたら振り向く	(はい いいえ)

2歳児	・ころばずにひとりで歩く	(はい いいえ)
	・積み木をつんだり、ブロックをつないだりする	(はい いいえ)
	・簡単な問いかけに答える（「これなあに？」「ワンワン」など）	(はい いいえ)
	・子どものそばに寄っていたり、一緒に遊んだりするのを喜ぶ	(はい いいえ)
	・禁止（だめ）がわかり、やめる	(はい いいえ)

3歳児以上	・食事は	(ひとりで食べる 食べさせる)
	・衣類の着脱は	(ひとりでする してやる)
	・用便は	(ひとりでする 知らせる おむつをしている)
	・ことばは	(同年齢の子どもと会話ができる わかりにくい)
	・友達は	(一緒に遊べる 遊べない)

どの年齢のお子さんについても記入してください。

<ul style="list-style-type: none"> ・今までにかかった大きな病気 (病名) ・ひきつけがある (月に 週に 回ぐらい) ・アレルギーがある (食物) (その他) ・アトピーがある ・除去食をしている () ・特になし 	<ul style="list-style-type: none"> ・乳幼児健康診査を受けましたか はい (4か月 9か月 1歳6か月 3歳) いいえ ・そのとき、何か指導がありましたか いいえ はい () ・その他、お子さんの養育上心配なことがあれば お書きください
---	---