

# 衆幸会系列園 2024年度入園申込書(共通)年度途中版

裏面も必ずご記入ください		(記入日) 年 月 日	
保護者	住所	〒 大田区	
	アドレス	@	
	ふりがな	自宅電話番号 ( )	父携帯電話番号 ( )
	氏名	( )	母携帯電話番号 ( )

## 入園を希望する児童

氏名	ふりがな	性別	生年月日
		男・女	平成・令和 年 月 日

当てはまるところに○をつけてください。

入園希望園	(第1希望) こどものこころ保育園(認証保育所) ・ はなひらく保育園(企業主導型保育所)
	(第2希望) こどものこころ保育園(認証保育所) ・ はなひらく保育園(企業主導型保育所)
(現在の認可保育園への申込み) あり・なし (来年度の認可保育園への入園希望) あり・なし	
【希望保育時間】 月 火 水 木 金 土 (週 日) / ( 時 分) ~ ( 時 分) ※土曜日は両親共に就業する場合に限る。	
保育を必要とする理由(希望理由を具体的に書いてください) 【入園希望日 月 日から】	
( キャンセル待ちの希望 あり・なし )	

入園を希望する児童の家族構成(本人は除く)	氏名	続柄	生年月日(年齢)	会社・学校 幼稚園・保育園	①職業 ②職種区分 ③勤務時間・曜日
	記入例	しゅうこうかい はなこ 衆幸会 花子	母	昭和 60 年 6 月 9 日 ( 37 歳)	一般社団法人 衆幸会 就業中・育休中
	ふりがな	父	年 月 日 ( 歳)		① ② 正規・契約・パート・自営 ② 時 分~ 時 分(週 日) ① 月・火・水・木・金・土
	ふりがな	母	年 月 日 ( 歳)	就業中・育休中	① ② 正規・契約・パート・自営 ② 時 分~ 時 分(週 日) ① 月・火・水・木・金・土
	ふりがな		年 月 日 ( 歳)		
	ふりがな		年 月 日 ( 歳)		
	ふりがな		年 月 日 ( 歳)		

## ※1 入園の選考基準

①アレルギー等の配慮の必要性 ②来年度の利用継続の有無 ③保育時間 ④保育の必要性の状況

## ※2 入園が内定した場合、下記いずれかの書類を両親2人分提出して下さい(コピー可)

- ①就労者(就労証明書/当園指定様式または他園に提出したコピー)  
②通学者(在学証明書) ③通院・加療中(診断書) ④自営業者(確定申告書等)  
⑤育児休業者(育児休業証明書) ⑥介護・看護者(診断書、介護保険証、障害者手帳など)

## ※3 申込内容が実際と異なる場合には、入所の申し込みをお断りする場合があります。

児童健康状況申告書

出生時の状況	出生時体重	g	出生時の異常	あり・なし
	妊娠期間	週	(ありの方は下記に記入ください)	
	分娩時の状況		保育器	日
	(正常 帝王切開 吸引 かんし 仮死)		病名等	
低出生体重児(出生時2,500g未満)で、出生時に異常のあった2歳未満の乳幼児については、医師の意見書(低出生体重児用)を提出してください。				
健康状況	慢性疾患等	なし・あり	(ありの方は下記に記入してください)	
	病名	( )	発症年齢	( 歳 か月頃 )
	症状	( )		
健康状況	食物アレルギー	なし・あり	(ありの方は下記に記入ください)	
	●今までにショック症状を起こしたことはありますか		いいえ	・ はい
	●除去食を実施していますか		いいえ	・ はい
	●除去食品名	( )		
	●除去にあたっては医師の指示がありますか		いいえ	・ はい
(医師の指示書及びアレルゲンテストの結果を提出してください)				
●食物以外のアレルギー	なし・あり	アレルギーの種類	( )	
ひきつけの経験	なし・あり	( 歳 か月の時、発熱	なし・あり	℃ )
発達状況	首のすわり	か月頃	ハイハイ	か月頃
	寝返り	か月頃	歩き始め	か月頃
	音や声のするほうを向きますか		はい	・ いいえ
	視線が合いますか		はい	・ いいえ
	あやすと笑いますか		はい	・ いいえ
	「ママ」「ブーブー」などの単語を話しますか		はい( 歳 か月頃)	・ いいえ
	「～を持って来て」などの簡単な指示を理解して行動しますか		はい	・ いいえ
	食事状況	幼児食 ・ 離乳食(完了期・3回食・2回食・1回食)	ミルク	なし・あり(1日 回)
	健康診断	3~4か月(健康・要観察)	6~7月(健康・要観察)	9~10か月(健康・要観察)
		1歳半(健康・要観察)	3歳(健康・要観察)	(現在の体重 kg)
その他	入園にあたり健康・発達・身体的について気になることがあれば記入ください			