保育所型認定こども園　日吉台至明こども園

令和９年度　１号認定（幼稚園部）入園願書

提出日　令和　　年　　月　　日

申込児童	ふりがな		性別	男　・　女
	氏名		生年月日	令和　　年　月　日

連絡先	現住所	（〒　　―　　）		
	自宅電話	（無ければ記載不要）	携帯	（　父・母・その他（　　））

家族構成 ※同居している親族を含む。 ※「続柄」は申請児童からみた続柄。	続柄	氏名	年齢	勤務先名、学校名等

生活保護の有無	有　・　無　　※「有」の場合（　　年　月　日保護開始）
身辺に子育ての協力者	有　・　無　　※「有」の場合具体的に（　　）

児童の健康状態	項目	有無	「有」の場合
	大きな病気等の既往歴	有・無	（傷病名等）
	アレルギーの有無	有・無	（該当するアレルギー）
	健診の受診状況	（受けたものに○） 10か月健診　１歳９か月健診　２歳半健診　３歳半健診	
	その他 （健診で指摘されたことや、発達上で気になることなど）	有・無	

幼稚園部　申請形式	専願　・　併願（　園）
保育園部　併願申請	有　・　無
就労状況	父（　有・無・就労の予定有　）　母（　有・無・就労の予定有　）
預かり保育の利用希望 （新２号に申請予定の方のみ）	有（　：　～　：　）　・　無

入園志望動機・理由	