

入園申込書

【従業員枠・地域枠】

西暦 年 月 日

委託施設名 りいべ保育園

委託保護者

氏名 _____ 印

保育を申し込む児童 氏名/生年月日	フリガナ	男・女 西暦 年 月 日生
住所	〒	
連絡先	電話： 携帯： e-mail アドレス： @	
保護者氏名①	氏名	
	勤務先	会社名 事業所名 所在地 職種 電話
保護者氏名②	氏名	
	勤務先	会社名 事業所名 所在地 職種 電話
保育を申し込む事由	就労 ・ 求職 ・ その他（ ）	
認可への申込状況	認可への申込み 無・有 【申込み時期： 年 月～】	
希望入園時期	西暦 年 月 日～	
申し込み保育時時間 ※シフト勤務の場合 は保育を必要とする 最大の時間でご記入 ください。	月・火・水・木・金・土	
	午前 時 分 ～ 午後 時 分	
	備考：	
アレルギーの有無	無・有【卵・牛乳・大豆・小麦・その他（ ）】	

以上