

ブリーズキッズ保育園 本鵜沼園 入園申込書

保育の利用について次のとおり申し込みます。

保護者名		続柄	E-mail	
住 所	〒 -			
連絡先	自宅電話 ()	携帯電話 ()		

園児氏名	(フリガナ)	性別 男・女	生年月日 年 月 日
保 育 希望曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	保育開始 希望時期	<input type="checkbox"/> 年 月 日から <input type="checkbox"/> おおよそ 年 月 日頃
保 育 希望時間	午前 ~ 午後		特記事項

保 護 者 情 報	
父	母
勤務先名称:	勤務先名称:
所 在 地:	所 在 地:
勤務日数: 週 日	勤務日数: 週 日
勤務時間: 午前 ~ 午後	勤務時間: 午前 ~ 午後
その他同居家族(園児からみた続柄)	
<input type="checkbox"/> 曾祖父 <input type="checkbox"/> 曾祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> おじ <input type="checkbox"/> おば <input type="checkbox"/> その他 ()	

【現在の待機状況など】	
<ul style="list-style-type: none"> ・ 家庭で保育中 ・ 2018年度認可園申込 有 無 ・ 支給認定 有 (2号・3号) 無 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 他の保育所利用中 (認可園 認可外) ・ 認可園申込結果(一次結果) 内定 待機

その他希望欄

<ul style="list-style-type: none"> ○ ご記入いただきました情報は、園児の入園手続き以外の用途では一切使用いたしません。 ○ ご記入いただきました情報は、第三者に開示することは一切いたしません。
--

ブリーズキッズ保育園 本鵜沼園

〒251-0027

神奈川県藤沢市鵜沼桜が岡3-5-4

TEL & FAX: 0466-53-7226

運営会社

株式会社ソリッドワン