

面接番号： _____

2号・新2号(1号)併願希望届

からたち幼稚園園長 殿

年 月 日

※該当する□にチェックを入れてください

顔写真	住所	〒
	電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯番号 <input type="checkbox"/> 母携帯番号
	保護者1	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親
	ふりがな	
	保護者1氏名	
	保護者2	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親
ふりがな		
保護者2氏名		

下記の幼児を貴園へ2号と新2号の併願で入園させたく、希望致します。
 なお、貴園の教育方針に賛同し、協力することを誓います。

入園希望者		希望する保育内容	<input type="checkbox"/> 1年保育(5歳児) <input type="checkbox"/> 2年保育(4歳児) <input type="checkbox"/> 3年保育(3歳児)
ふりがな		入園時の希望認定区分	第一希望 保育所部門2号認定 第二希望 幼稚園部門新2号認定
氏名		年齢	歳
性別	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	保護者との続柄	(長男・次男、長女・次女など)
生年月日	西暦 年 月 日	アレルギーや既往症	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(反応する物質等)
通園方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 通園バス	保育施設利用歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(施設名: _____)(利用期間 年 月 ~ 年 月)

保護者1の就業状況	<input type="checkbox"/> 就業者 <input type="checkbox"/> 無職	保護者1 通勤時間を含む仕事の拘束時間	時間
保護者2の就業状況	<input type="checkbox"/> 就業者 <input type="checkbox"/> 無職	保護者2 通勤時間を含む仕事の拘束時間	時間
預かり保育の希望	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(希望時間帯: <input type="checkbox"/> 7:30~8:30 <input type="checkbox"/> 14:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~18:30)		
長期休業期間の預かり保育の希望	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	保護者就業時間帯の養育代行者	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
2024年度以降の就業計画	保護者1 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	保護者2 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
現在の産休・育休状況	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 就業者 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 (職場復帰時期: 年 月ごろ)		

◆兄弟姉妹が同時入園希望	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい 兄弟姉妹の姓名(_____)
◆入園希望者の保護者・兄弟姉妹に在園生・卒園生がいる	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
保護者・兄弟姉妹(在園生・卒園生)の園とのご関係	<input type="checkbox"/> 保護者が卒園生 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が卒園生 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が在園生
保護者・兄弟姉妹(在園生・卒園生)在園・卒園の園名	<input type="checkbox"/> からたち幼稚園 <input type="checkbox"/> 武庫からたち幼稚園 <input type="checkbox"/> 武庫東からたち幼稚園
保護者・兄弟姉妹(在園生・卒園生)の氏名	
上記の方の生年月日	西暦 年 月 日
◆保護者が、からたち幼稚園の旧職員である	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
上記の方の在職時の氏名	

学校法人LABO-K学園