

# 入園願書

社会福祉法人 札幌稲勝会

幼保連携型 まえだ認定こども園 様

令和7年4月1日付で 3才児 ・ 4才児 ・ 5才児 での入園を希望します。

## <児童の状況>

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |       |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| ふりがな             |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 性別 | 男 ・ 女 |
| 児童名              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |       |
| 生年月日             | 年 月 日 ( 才 ャ月)                                                                                                                                                                                                                                                                               | 続柄 |       |
| 健康及び保育上特に留意すべき事柄 | ・障害に係る手帳 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) ・通所発達支援利用 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )<br>・治療中の傷病 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) ・アレルギー ( <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無 )<br>・その他( ) |    |       |
| 入園前の保育状況         | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> _____ 園に入所中 ( 年 ャ月 ) <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                                                                                   |    |       |

## <家庭の状況>

|      |                              |     |             |        |
|------|------------------------------|-----|-------------|--------|
| 家庭状況 | ( 〒 _____ ) 自宅TEL: ( _____ ) |     |             |        |
|      | 住所: 札幌市 _____ 区              |     |             |        |
|      | 氏 名                          | 続 柄 | 生 年 月 日     | 職業・学校名 |
|      |                              |     | 年 月 日 ( 才 ) |        |
|      |                              |     | 年 月 日 ( 才 ) |        |
|      |                              |     | 年 月 日 ( 才 ) |        |
|      |                              |     | 年 月 日 ( 才 ) |        |

## <利用する教育保育時間> を付けてください。複数でも構いません。期間・利用料等は募集要項を参照。

|                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ほぼ教育時間 ( 9 時 ~ 13 時 ) の利用                                                                         |
| <input type="checkbox"/> 教育保育時間 + 預かり保育 ( 目安の時間/週の回数: _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 / 週 _____ 回程度 )                    |
| <input type="checkbox"/> 土曜預かり保育 ( 週 _____ 回程度 )                                                                           |
| <input type="checkbox"/> 長期休業預かり保育 ( <input type="checkbox"/> 春季 <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 冬季 ) |

## <出願について> 専願・併願にかかわらず必ずチェックをつけて下さい。

| 専願                                                 | 併願                                     |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 号 認 定 ( 幼稚園部 ) の専願です。   | <input type="checkbox"/> 当園の保育園部と併願です。 |
| <input type="checkbox"/> 新 2 号 認 定 ( 幼稚園部 ) の専願です。 | <input type="checkbox"/> 他園の幼稚園部と併願です。 |
|                                                    | <input type="checkbox"/> 他園の保育園部と併願です。 |

※幼稚園部入園後は保育園部への転籍を原則認めていません。確認のため下記チェックボックスにを付けてください。

幼稚園部入園後、保育園部への転籍が原則認められていないことを確認しました。

※家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合には、児童ごとに入園願書を記入して下さい。

※入園願書の郵送は受け付けていません。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)