

健生くまのこ園 相談・見学用紙

予約番号 \_\_\_\_\_

<入園年度：西暦 年度>

予約受付年月日 年 月 日		入園予定日 年 月 日	
ふりがな 幼児名		男・女	生年月日 年 月 日・才 ヶ月
住所 〒		自宅電話 ( )	
		携帯電話 ( )	
保護者	ふりがな 父親名	勤務先	会社名
	年 月 日生まれ 歳		所在地
	ふりがな 母親名	勤務先	会社名
	年 月 日生まれ 歳		所在地
希望保育日	週5日 月 火 水 木 金 土曜日保育 必要・不要	希望保育時間	① 午前 : ~午後 : ② 午前 : ~午後 :
<p>保育所はどこで知りましたか？</p> <p>1. 友人・知人の紹介                      2. 市・区のホームページ                      3. 園のホームページ 4. ポスター・チラシ                      5. タウンページ                      6. 以前から知っていた 7. 役所・他の保育所の紹介                      8. その他</p>			
<p>現在の進路予定 (番号に1ヶ所 ○ で囲んでください)</p> <p>1. 区役所に保育園入所を申し込み済み                      3. 認可保育園に行く予定なし 2. 認可保育園に行く予定                      4. 幼稚園に行く予定</p>			
【アレルギー有無】 有・無 (食べ物・動物・他)		【既往症】 今までかかったおおきな病気 有・無 病名 ( )	
※ 備考欄			

※ご記入の上、当日持参または、メール添付送信：[kumanoko@kenseikumanokoen.co.jp](mailto:kumanoko@kenseikumanokoen.co.jp)、

FAX送信：052-848-8245 のいずれかの方法にて提出をお願いいたします。