

入 園 願		アプリの登録		にこちゃん教室在籍		有 無	
		有 無		ふたばちゃん教室在籍		有 無	
ふりがな 本人名	家庭での呼び名 ()			男 女	ふりがな 保護者名	本人との続柄	
生年月日	平成 令和	年	月	日生 (満 歳)	本籍	都 道 府 県	
現住所	〒 (マンション名等もご記入ください。)		連絡順位	電話番号		連絡先名	
			1				
住民登録の住所	(現住所と異なる場合のみご記入ください。)		2				
			3				
※変更事項記入欄			4				
			5				
<p>上記の者、志津幼稚園の (満3歳児 3歳児 4歳児 5歳児) に入園させていただきたく お願い致します。 なお、入園の上は園則を守り保護者の責任を果します。</p> <p>.....年.....月.....日 保護者 住 所.....</p> <p>.....</p> <p>学校法人 青木学園 志津幼稚園 園長殿 氏名..... (印)</p>							
家族構成 本人・保護者も含め 全員をお書きください。	氏 名	続 柄	生年月日	職 業			
※太枠内は記入しないでください。						年度	年 月 入園
保育年限	受付 NO	名簿 NO	面接	許可書	一日入園案内		
4年保育	月 日						
3年保育							
2年保育							
1年保育							

性 質	長 所		短 所			
	なおしたいところ					
家庭での教育方針			本園に対する希望			
希望の進学先						
生 活	家で遊ぶ友だち	兄弟	年下の子ども	同年齢	年上の子ども	おとな
	好きな遊び	屋内	屋外	特に興味のあるもの		
健	既往症	麻しん (はしか) _____ 才	風疹 (三日はしか) _____ 才	かかりやすい病気		
		水痘 (水ぼうそう) _____ 才	_____ 才	手当の方法		
		おたふくかぜ _____ 才	_____ 才			
	予防接種			年 月		年 月
				年 月		年 月
食物	食べ物の反応 (アレルギー)		好きなもの		嫌いなもの	
康	くせ	おもらし	指しゃぶり	排泄	自分で出来る 手伝ってもらう	健康時の 体 温
		左きき	吃音など			
	生まれた時の体重	g	栄 養	人工 母乳 混合	離 乳 時 期	ヶ月
	歩き始めの時期	ヶ月	歯の生え始めた時期	ヶ月	話し始めの時期	ヶ月
自 宅 からの園までの道順地図	自宅から園までの距離		k m	通園に要する時間	徒歩()分	交通機関利用()分
	(注)1.危険な箇所は赤でしるして下さい。 2.乗り物による場合は下車駅から自宅まで書いてください。					
	園バスを利用しますか		利用する		利用しない	
備 考 欄	入 園 年 月 日	年 月 日				
	修了又は転退園	年 月 日				
	クラス名・担任	年度 (最年少)	年度 (年少)	年度 (年中)	年度 (年長)	

※太枠内は記入しないでください。