

幼

令和8年度 幼稚園機能用
認定こども園若草保育園入園申込書

社会福祉法人 若草福祉会 理事長 殿

認定こども園若草保育園への入園について、次のとおり申し込みます。
なお入園内定がありました上は、貴園の定められた規定指示に従います。

保護者

〒 -

現住所

氏名

(印) 電話(自宅)

(携帯)

下記入園(申込)児童につきまして、幼稚園機能における子ども園の入園を希望します。

希望する入園期間		令和 年 月 日から	1 小学校就学前まで	
		2 令和 年 月 日		
入園(申込)児童	氏名	性別	生年月日	在籍園(申込時通園している場合のみ記入)
	-----	男女	年 月 日 生 (歳)	
	-----	男女	年 月 日 生 (歳)	
-----	男女	年 月 日 生 (歳)		
入園(申込)児童の家庭の状況	氏名	続柄	生年月日	勤務先(学年)
	-----		年 月 日 生 (歳)	
	-----		年 月 日 生 (歳)	

○太線の中だけご記入ください。

○字は楷書ではっきりと書いてください。

健康状況調査票（エントリー用）

記入日 年 月 日

子ども氏名

生年月日 年 月 日

記入上のお願い

回答は、当てはまる項目を選び、○で囲んでください。

その他に当てはまる場合は、() 内にその内容を具体的にご記入ください。

【 健康面について 】

*起こしやすい疾患について該当するところに○または記入をしてください。

扁桃腺炎・下痢・便秘・脱臼（部位）・ヘルニア・中耳炎・気管支ぜんそく・風邪をひきやすい

熱性けいれん、ひきつけ（いつ： どんな時： ）

*その他：集団生活において配慮が必要な慢性疾患等（ ）

【 食物アレルギーについて】

問1 今まで食べた食品の中でアレルギー反応を起こしたことがありますか。

①ある ②ない

(あると回答した方は、問2以降にお進み下さい。ないと回答された方は、これで終了です。)

問2 そのことで医師の診断をあおいたことがありますか。

①ある ②ない

問3 医師の診断の中で食べてはいけないと言われた食品がありますか。

①ある ②ない

問4 除去が必要といわれた食品は何ですか。

①鶏卵 ②牛乳 ③小麦粉 ④大豆 ⑤そば ⑥えび ⑦かに
⑧ピーナッツ ⑨その他（ ）

問5 保育園の給食に除去食を希望しますか。

① 希望します ②希望しません

その他、健康面で保育園に配慮を希望することがございましたら、ご記入下さい。

[]

令和8年度若草保育園入園申込用エントリーシート

保護者氏名 _____ 子どもの氏名 _____ 歳児クラス申込み _____

☆各項目に○をつけてください。

1 子ども園の入園募集要項は読みましたか。	読みました	読んでいません
2 虚偽の申込みをした場合は、入園内定や決定を取り消します。	わかりました	説明が必要です
3 保育料は無償です。その他保育に関わる費用は、原則口座振替方式により、納入していただきます。	わかりました	説明が必要です
4 入園が決まった方が本庄市の認可保育園・他の認定こども園（長時間利用）の申込みをする場合には、子ども園へ「入園辞退届」を提出していただくことが必要です。	わかりました	説明が必要です
5 入園希望者が募集人員を上回った場合は、園の基準で選考を行います。選考の結果は電話または書面にてお知らせいたします。	わかりました	説明が必要です
6 市内の就学前児童のための保育・教育施設が円滑に利用されることを目的として、本園への入園が決まった場合に、本庄市にその旨を通知します。	同意します	説明が必要です
7 入園申込書の保護者の承認印に押印しました。	はい	説明が必要です