



# 入園申込書

年 月 日

フリガナ ・園児名	・生年月日	年	月	日
・住所	・性別	男	・	女
・電話番号				

- ・イオンモールの従業員ですか                    いいえ            はい (テナント名:                    )
- ・両親ともに働いていますか(見込みですか)            いいえ            はい
- ・通勤時間(保育園から勤務地まで)はどのくらいですか    父(                    分)    母(                    分)
- ・平均的な希望保育時間帯をご記入ください            時            分 から            時            分
- ・土曜日は利用しますか                                    いいえ            はい
- ・長期(6ヶ月以上)の保育利用ですか                    いいえ            はい
- ・アレルギーはありますか                                    いいえ            はい (                    )
- ・既往歴(発達の遅れなど)は何かありますか            いいえ            はい (                    )
- ・人見知り、場所見知りしますか                    いいえ            はい            わからない
- ・認可保育園などに、応募されていますか            いいえ            はい
- ・企業連携(勤務している会社)することは可能でしょうか    いいえ            はい            わからない

何か、あればお書きください↓

※わからない箇所は空白で大丈夫です

※ご記入していただき、FAXお願いいたします

企業主導型保育所

多摩平たから保育園  
TEL042-843-2509

FAX042-843-2509

