2027年4月～2028年3月入園申込書

提出先(郵送受付のみ)　幼保園シャローム新中野　入園受付担当宛て　〒164-0012　中野区本町6－15－17

入園申込　児童1

ふりがな	性別	生年月日	2027.4.1時点の年齢
児童氏名		西暦　年　月　日 生まれ 出産予定	歳

入園申込　児童2

ふりがな	性別	生年月日	2027.4.1時点の年齢
児童氏名		西暦　年　月　日 生まれ 出産予定	歳

ふりがな　続柄	住民票のある住所　〒
保護者氏名 (　)	
ふりがな	電話番号
保護者氏名 (　)	(転居予定　年　月　転居先:　)

入園希望月	西暦　年　月	希望利用日	□月　□火　□水　□木　□金　□土
希望利用時間	:　～　:　まで		
認可園への申し込み	□ 無　□ 有　□ 今後予定している		

※利用したい曜日・時間等が申込時より変わる場合、お受けできないことがあります。

健康・発育状況		児童名	児童名
既往症及び体質的特徴	現在治療中、経過観察中の病気等がありますか。	無 有(　)	無 有(　)
	ひきつけを起こしたことがありますか。	無 有(　年　月頃)	無 有(　年　月頃)
	今までの健診で何か指摘されたことがありますか。	無 有(　) (　歳　カ月頃)	無 有(　) (　歳　カ月頃)
アレルギー	今まで食べ物でアレルギー症状を起こしたことがありますか。	無 有(　)	無 有(　)
	その他のアレルギーはありますか？	無 有(　)	無 有(　)
その他	身体の発達・言語の発達等　気になることがありますか。	無 有(　)	無 有(　)
	その他お子さんの状況で、気になることがありましたらご記入下さい。		

有効期限:2028年3月31日

幼保園シャローム新中野宛

家庭状況書

2027年度入園申込用

児童名 （ ）

児童名 （ ）

保護者氏名 （続柄）		保護者1	保護者2
		（ ）	（ ）
■就労（育休中の場合も記入）	就労形態	常勤 ・ パート（アルバイト） ・ 非常勤 ・ 派遣 在宅勤務 ・ 自営業 ・ その他（ ）	常勤 ・ パート（アルバイト） ・ 非常勤 ・ 派遣 在宅勤務 ・ 自営業 ・ その他（ ）
	勤務先名		
	所在地		
	電話番号		
	職種・仕事の内容		
	勤務日数	月 ・ 週 日	月 ・ 週 日
	勤務時間 **（会社との契約時間）**	時 分 ～ 時 分 ローテンション（シフト制）勤務 無 ・ 有	時 分 ～ 時 分 ローテンション（シフト制）勤務 無 ・ 有
	通勤時間	園→勤務先（片道） 時間 分	園→勤務先（片道） 時間 分
育児短縮勤務の取得状況及び予定		育児短縮勤務予定	無 ・ 有
		取得期間	年 月 日～ 年 月 日
		勤務日数・時間	週 日 ・ 時 分～ 時 分
育児休業取得（予定）		取得（予定） 無 ・ 有 （復職予定日： 西暦 年 月 日）	
■就学	学校名		
	所在地	区・市 通学時間 分	区・市 通学時間 分
	就学日数・時間	週 日・ 時 分～ 時 分	週 日・ 時 分～ 時 分
	就学期間	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
■その他の状況		1求職中 2病気療養中 3介護休職中	1求職中 2病気療養中 3介護休職中
		4その他（ ）	4その他（ ）

保育状況	
	□家族 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ ）が保育 □施設 認証保育所 ・ その他認可外施設 ・ 認可 ・その他（ ） 施設名（ ）に 年 月から 年 月まで預けている ・ いた

備考欄（園にお知らせしておきたいことがありましたら、自由にご記入ください。）