

記入日 年 月 日

託児所「ふていふる」入所申込書

ふりがな 児童名			性別 男・女	生年月日	年 月 日
保育の利用を希望する期間	年 月 日から			現在	歳 ケ月
入所を希望する理由			<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで		
申込児童を除く世帯員	ふりがな 名前	申込児童との続柄	生年月日	記事欄 職業・学校名・保育所等名・幼稚園名	
申込児童の現在の保育の状況				転所希望の申込みで、入所審査の結果、 転所できない場合の意向	
<input type="checkbox"/> 自宅で保育 <input type="checkbox"/> 職場へ同伴 <input type="checkbox"/> 祖父母や知人に預けている <input type="checkbox"/> 保育所等、幼稚園、託児所等 施設名() <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> 現在の保育所等に引き続き通所する。 <input type="checkbox"/> 退所する。	
申込児童の健康状態	乳幼児健診や医療機関等で相談や指導を受けたこと又は託児所等での生活において少しでも心配されることがありますか。				
	療養手帳() 身体障がい者手帳(級)				
保護者(申込者)	住所	〒			
	ふりがな 名前			印	連絡先(確実に連絡のとれるところ) (自宅) (携帯電話) (携帯電話) (アドレス)

ふていふる
petite fleur[®] | 託児所 (企業主導型保育事業)

Tel: 055-939-8010
Email: petite-fleur@mamaison.co.jp