

# 平成 30 年度のつぼろりんりん保育室入園申込書

入園児氏名ふりがな			
入園児氏名	(男 女)		歳
保護者氏名	続柄		
生年月日	西暦 年 月 日生		
同居家族構成 氏名 続柄 年齢			
住所	〒		
電話番号			
携帯番号			
保育認定	1号	2号	3号 認定受けていません
勤務先名			
勤務先住所	〒		
	※子ども子育て拠出金負担企業ですか？( はい いいえ )		
勤務形態 勤務時間	正規職員	契約社員	パート 勤続年数( )年
保育契約	月極保育 ( 延長 有 無 ) ・ 一時預かり		
契約枠	地域枠 35000 円	企業提携枠 33000 円	
希望入園時期	H30.6 開園次第	・	月 日頃 ・ その他
慣らし保育の希望	あり	なし	
登園手段	車	徒歩	公共交通機関 その他
保育時間の希望			

# 入園児について

児童の身体健康状態  
児童の発達状態

- 1 年齢相応に発達良好
- 2 健診で助言を受けています。  
内容( )
- 3 助言は受けてませんが、やや心配なところがあります。  
内容( )

既往歴

特記事項

提出 あずま子ども家庭クリニック受付  
送付先 〒069-0816 江別市野幌住吉町 25-10  
あずま子ども家庭クリニック  
のっぽろりんりん保育室入園申込係り