

# トウインクルキッズインターナショナルスクール駒沢 入園申込書

記入日	年 月 日	記入日及び下記太枠内の項目全てご記入ください。□部分には✓(チェック)を入れてください。			
氏名 (入園児童)	フリガナ	生年 月 日	西暦 現在の年齢 ( 年 月 日 歳 ヶ月)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	英語表記 English				
	〒				
現住所	連絡先 電話: (使用者: ) E-mail:				
保育の 申込理由	<input type="checkbox"/> 就業のため <input type="checkbox"/> その他 ( )				
保護者	父	氏名	フリガナ	携帯	
		勤務先	名称		
	母	氏名	フリガナ	携帯	
		勤務先	名称		
希望保育期間	年 月 日 ~				
基本保育時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 利用日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 土曜日勤務 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
健康状態	平熱 °C				
	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> その他アレルギー <input type="checkbox"/> けいれん <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> 呼吸心疾患 <input type="checkbox"/> その他既往症				
	備考				
当園をお選びいただいた理由をお聞かせください					
<input type="checkbox"/> 2024年度開催の入園説明会に参加された方はこちらへチェックをお入れください					
<input type="checkbox"/> 今回のお申し込み以前からキャンセル待ちをされていた方はこちらへチェックをお入れください					

□ 申込状況等を世田谷区等関係各所に情報提供することに同意しない場合チェックください。

受付日: 年 月 日

※ 赤枠の内容につきましては、連絡を取る際に必須となります。お間違いないようご注意ください。

※ 個人情報の取り扱い: この申込書に記入された内容につきましては、入園のお申込み以外の目的には使用いたしません。

※ 入園確定後、所定の期間において月額保育料1ヵ月分の入金が無い場合、申し込みを辞退されたものといたします。

□ 入園確定後キャンセルを行う場合、月額保育料1ヵ月分に相当する額を支払うことに同意しない場合チェックください。

歳児クラス

# 企業主導型保育園 入園申込書（裏面）

当園をご希望いただいた理由をお聞かせいただけると嬉しいです。