

## 札幌円山幼稚園 プレスクール 入会申込書

お子さまの教育や保育、そしてご家庭との連携のために、以下の必要事項をご記入ください。下記の個人情報は、プレスクール入会に関する当園事務処理や、プレスクールでの教育や保育の目的以外には使用いたしません。

選択肢がある項目は、○で囲んでください（該当する場合は、複数回答可）。

申込日		整理番号（無記入）		
希望クラス	にじいろのとり	・火 A (9:30~10:30)	・火 B (10:50~11:50)    ・木 A (10:30~11:30)	
	たんぽぽくらぶ	・月 A (9:30~10:30)	・月 B (10:50~11:50)    ・月 C (13:00~14:00)	
ふりがな				
氏名		男 女	家庭での呼び名	
生年月日	平成	年	月 日 (満 歳)	
下記にご記入された住所・電話番号などが変更になった場合は、必ずご連絡ください。		現在までの 保育（教育）歴	・ 保育園（ 年 月～ 年 月） ・ 習い事など（                      ） ・ 保育（教育）経験なし	
住所	（〒                      ）			
固定電話	（                      ） -		右記に該当する場合は、○で囲んでください。 ・ 在園児の弟妹 ・ 卒園児の弟妹	
携帯電話	（                      ） -			
緊急連絡先	お名前	続柄	電話（                      ） -	
本園プレスクールへの入会を希望される理由				
在（卒）園児の父母の方等からのご紹介があれば			お名前	
ご家族（同居人を含む）	氏名	本人との続き柄	年齢	勤務先（学校名）
				職場の電話番号（                      ） -
				職場の電話番号（                      ） -

健康 ・ 生活 の 状 況	健康の状態	<ul style="list-style-type: none"> <li>・食物アレルギーがある（原因 症状）</li> <li>・風邪をひきやすい</li> <li>・ぜん息を起こしやすい</li> <li>・脱臼しやすい（体の部位）</li> <li>・その他（）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・熱を出しやすい</li> <li>・ひきつけをおこす</li> </ul>	
	病歴について詳しくお書きください。（複数可）	病名	期間	何歳の時
	昼寝	・ほぼ毎日する（約 時間）	・時々する	・ほとんどしない
	トイレ・トレーニング	・トレーニング中	・トレーニング終了	・まだ開始していない
	ことば	・ほぼ普通に話す	・1～2語文で話す	・ほとんど話さない
	人見知り	・つよい	・普通	・しない
	親しいお友だち	名前・年齢 ( ) ( )		名前・年齢
	好きな遊び（なるべく詳しくお書きください。）			
プレスクール入会に際して、特に配慮が必要なことがあればお書きください。				

札幌円山幼稚園のプレスクールへの入会を希望し申込をいたします。

平成 年 月 日

幼児名 \_\_\_\_\_ (平成 年 月 日生)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

学校法人 愛基学園

札幌円山幼稚園園長 竹下満喜恵 殿

### 本園記入欄

満三歳組	年少組
年中組	年長組